

.....
(imię i nazwisko)

Czaplinek, dnia.....

.....
(stanowisko)

.....
(referat)

Pan Burmistrz Czaplinka

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na podniesienie kwalifikacji zawodowych oraz dofinansowanie kosztów nauki.

1. Nazwa, adres szkoły, uczelni.....
.....

2. Kierunek.....

3. Czas trwania podnoszenia kwalifikacji zawodowych.....
(wymienić liczbę semestrów oraz określić datę rozpoczęcia i zakończenia nauki)

4. Rodzaj studiów: zawodowe, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie*

5. Koszt semestru nauki.....

6. Wnioskowana kwota dofinansowania.....

7. Uzasadnienie potrzeby podnoszenia kwalifikacji zawodowych.....
.....
.....

(pracownik powinien zawrzeć informacje w zakresie przebiegu dotychczasowego zatrudnienia, czasu trwania umowy, oceny zgodności z zakresem czynności pracownika ze wskazaniem na konkretne czynności, oceny przydatności zdobytej wiedzy względem wykonywanych obowiązków).

.....
(podpis pracownika)

W załączeniu program zajęć oraz terminy zjazdów zajęć obowiązkowych.

Potwierdzenie zasadności realizacji podnoszenia kwalifikacji zawodowych:

Opinia bezpośredniego przełożonego:.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)

Opinia Skarbnika Gminy w zakresie posiadanych środków finansowych w budżecie gminy:
klasyfikacja budżetowa.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)

Decyzja Burmistrza Czaplinka

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody*

.....
(data)

.....
(Burmistrz)

* niepotrzebne skreślić