

Załącznik nr 2 do zarządzenia Rektora UG nr 35/R/21 ze zm.

WNIOSEK o wyrażenie zgody na podniesienie kwalifikacji zawodowych oraz dofinansowanie dokształcenia pracownika z inicjatywy pracownika, za zgodą pracodawcy

DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ <i>(wypełnia osoba wnioskująca)</i>			
Nazwisko i Imię osoby wnioskującej			
Jednostka organizacyjna			
Stanowisko		Wymiar etatu	%
Zatrudnienie w UG	Od dnia	Do dnia	/Czas nieokreślony */**

FORMA DOKSZTAŁCENIA <i>(wypełnia osoba wnioskująca)</i>	TAK / NIE *
Szkoła ponadgimnazjalna	
Studia wyższe	
Studia doktoranckie poza UG	
Studia podyplomowe	
Studia MBA	
Szkolenia	
Kursy specjalistyczne	
Inne	

OPIS WNIOSKU <i>(krótki opis wniosku: kierunek studiów, rok studiów, nazwa Uczelni, liczba semestrów, nazwa szkolenia/kursu, czas trwania, wysokość opłaty, system płatności itp.; uzasadnienie celowości dokształcenia)</i> <i>(wypełnia osoba wnioskująca)</i>
..... <i>Data i podpis wnioskującego</i>

* *wpisać właściwie*
** *właściwie zaznaczyć*

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO (ocena przydatności w pracy wybranego doksztalcania)	
<p>..... Data, pieczętka i podpis bezpośredniego przełożonego</p>	

OPINIA PRZEŁOŻONEGO WYŻSZEGO SZCZEBŁA	
<p>..... Data, pieczętka i podpis przełożonego wyższego szczebla</p>	

POTWIERDZENIE PRZEZ KOORDYNATORA DS. SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW UG (wypełnia koordynator ds. szkoleń pracowników UG)		
Data wpływu wniosku		
Dostępność środków	BRAK ŚRODKÓW / DOSTĘPNE ŚRODKI**	
	Kwota dostępności środków zł.
<p>..... Data, pieczętka i podpis osoby potwierdzającej</p>		

DECYZJA KANCLERZA UG	
ZGODA / BRAK ZGODY**	Dofinansowanie % opłata semestralna / roczna**
Powołanie doraźnej komisji opiniującej	TAK / NIE**
Czy ma być zawarta umowa na doksztalcanie?	TAK / NIE**
<p>..... Data, pieczętka i podpis Kanclerza UG</p>	

ZAWIADOMIENIE WNIOSKUJĄCEGO O DECYZJI (wypełnia koordynator ds. szkoleń pracowników UG)		
Data powiadomienia		
Rodzaj powiadomienia	telefon / e-mail / pismo** Data, pieczętka i podpis osoby zawiadamiającej

* wpisać właściwe
** właściwe zaznaczyć