



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 5

do Regulamin rekrutacji nauczycieli w projekcie „Dostosowanie kształcenia zawodowego w Aglomeracji Konińskiej do zmieniającego się rynku pracy”

**ZGODA PRACODAWCY NA UCZESTNICTWO PRACOWNIKA
W STUDIACH PODYPLOMOWYCH / SZKOLENIU / KURSIE ***

.....
(pieczęć instytucji)

..... r.
(miejscowość, data)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

jest pracownikiem:

.....
(pełna nazwa i adres Szkoły)

na stanowisku:

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo pracownika

w studiach podyplomowych/ szkoleniu / kursie* oraz oświadczam, że potrzeby stanowiska pracy i zakres obowiązków wymagają uzupełnienia kwalifikacji w zakresie wybranego kierunku studiów podyplomowych / szkolenia / kursu*:

.....

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora

*wybrać właściwe