

ZGODA PRACODAWCY NA UDZIAŁ PRACOWNIKA W SZKOLENIU

W RAMACH PROJEKTU
„SZKOLENIA DLA KADRY PUBLICZNYCH SŁUŻB ZATRUDNIENIA
KLUCZEM DO SUKCESU”

.....
Pieczęćka instytucji

.....
Miejscowość, data

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
imię i nazwisko

jest pracownikiem:

.....

.....

Pełna nazwa i adres Urzędu

Jednocześnie deleguję pracownika do udziału w szkoleniu:

.....

.....

Nazwa szkolenie, termin oraz miejsce

JA NIŻEJ PODPISANY(A):

1. Oświadczam, że wybrany temat szkolenia wynika z potrzeb szkoleniowych pracownika pracy oraz wykonywanych obowiązków służbowych;
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkolenie odbywa się w godzinach pracy oraz że Urząd nie ponosi kosztów uczestnictwa delegowanego pracownika w projekcie.

.....
Pieczęćka i podpis pracodawcy