Kraków,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczątka jednostki organizacyjnej)*

**WNIOSEK**

**O DELEGOWANIE PRACOWNIKA/ÓW**

Proszę o delegowanie pracownika:

|  |
| --- |
|  |
| Imię i Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |
| e-mail: |   |
| Numer telefonu |  |
| Nr pokoju |  |
|  |

w celu podniesienia swoich kompetencji zawodowych poprzez uczestnictwo w **szkoleniu kształcącym kompetencje dydaktyczne - UEK HUB 2.0**

* Szkolenia odbywać się będą wg wskazanego harmonogramu w godzinach pracy pracownika w ilości godzin zależnej od wybranego szkolenia specjalistycznego.
* Źródło finansowania : *projekt „Zintegrowany Program Rozwoju UEK” POWR.03.05.00-00-Z217/18*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Data i podpis Kierownika Jednostki*