……………………………………..

…………………………………

……………………………………. miejscowość, data

…………………………………….

…………………………………….

imię, nazwisko, adres, telefon

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W GOLUBIU-DOBRZYNIU**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Imię i nazwisko oraz numer PESEL osoby wnioskującej, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania tej osoby

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

2. Nazwa studiów podyplomowych

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

3. Termin realizacji

…………………………………………………………………………………………………...

4. Nazwa i adres organizatora

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

5. Koszt studiów podyplomowych

…………………………………………………………………………………………………..

6. Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 ………………………………..

podpis wnioskodawcy

**Uwaga!!!!**

Do wniosku należy dołączyć dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych, zawierający informację o: nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych.