

Nr

WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

na zasadach określonych w art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocii zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1.

Imię:	Nazwisko:
-------	-----------

2.

PESEL	Miejsce urodzenia:
-------	--------------------

3.

Adres:							
ul .	Nr domu:						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-				Nr telefonu:
		-					
Miejscowość:							

4. Zawód wyuczony:

5. Kierunek ukończonych studiów wyższych:

6. Nazwa i rok ukończenia szkoły wyższej:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych.....

2. Kierunek studiów podyplomowych

3. Termin rozpoczęcia i zakończenia studiów podyplomowych, liczba semestrów

4. Wysokość wnioskowanej kwoty:.....

/słownie/.....



.....
podpis wnioskodawcy

Wnioskodawca składa następujące załączniki:

1. Uzasadnienie potrzeby uzyskania pomocy - ukończenia studiów podyplomowych (wykazanie celowości)
2. Szczegółowe informacje dotyczące kierunku studiów wypełnione przez organizatora studiów podyplomowych;
3. Program studiów podyplomowych - z podziałem na semestry, opracowany oraz potwierdzony przez organizatora studiów podyplomowych.

Opinia Doradcy Klienta

.....
.....
.....
.....
.....

OPINIA: Pozytywna / Negatywna

.....
data, pieczęć i podpis

Opinia Doradcy Zawodowego

.....
.....
.....
.....
.....

OPINIA: Pozytywna / Negatywna

.....
data, pieczęć i podpis

Komisja w składzie:

.....
podpis i pieczęć/ podpis i pieczęć podpis i pieczęć podpis i pieczęć

akceptuje kandydaturę* / nie akceptuje kandydatury*

Proponuje przyznać* / nie przyznać* dofinansowanie studiów podyplomowych w kwocie zł.

słownie:

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu
działając na podstawie upoważnienia Starosty Raciborskiego po rozpatrzeniu wniosku**

Przyznaje* / nie przyznaje* dofinansowanie studiów podyplomowych w kwocie zł.

słownie:

**niepotrzebne skreślić*

Zatwierdzam:

.....
podpis i pieczęć Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu

WYKAZANIE CELOWOŚCI
FINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE POWIERZENIA ODPOWIEDNIEJ PRACY

.....
/pieczęć zakładu pracy/

Racibórz, dnia 20..... r.

1. Pełna nazwa firmy
2. Adres firmy
3. Telefon i Fax
4. Osoba reprezentująca firmę
/nazwisko i imię/
5. Numer REGON
6. NIP
7. Forma prawna
/przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o./
8. Rodzaj działalności

Oświadczam, że po ukończeniu/w trakcie trwania studiów podyplomowych w zakresie

zatrudnię Pana(ia)

zamieszkałego/-łą

na stanowisku

w ramach umowy (umowy o pracę, umowy zlecenie).*

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

