….……………………………… Katowice, dnia ……………..…………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

(nazwa jednostki organizacyjnej)

**Rektor/Kanclerz**[[1]](#footnote-1)

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach**

**WNIOSEK**

o skierowanie lub wyrażenie zgody na udział pracownika w szkolnej formie kształcenia,

w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych

Zwracam się z prośbą o:

|  |  |
| --- | --- |
| 🗌 | skierowanie do udziału w szkolnej formie kształcenia pracownika zatrudnionego w kierowanej przeze mnie jednostce organizacyjnej, w celu uzupełnienia wykształcenia i/lub podniesienia jego kwalifikacji zawodowych; |
| 🗌 | wyrażenie zgody na mój udział w szkolnej formie kształcenia, w celu uzupełnienia wykształcenia i/lub podniesienia kwalifikacji zawodowych. |

1. **DANE PRACOWNIKA, KTÓREGO WNIOSEK DOTYCZY**

………………………………………………………………………………………………..………….………………(imię i nazwisko, aktualnie zajmowane stanowisko pracy i staż pracy na tym stanowisku, staż pracy w Uniwersytecie ogółem)

…………..………………………………………………………………………………………………….……………(rodzaj umowy, na podstawie której pracownik jest zatrudniony, czas trwania tej umowy, wymiar czasu pracy)

1. **INFORMACJE O WYBRANEJ FORMIE KSZTAŁCENIA**

Uzupełnienie wykształcenia i/lub podniesienie kwalifikacji zawodowych zostanie zrealizowane w formie:[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| 🗌 studiów pierwszego stopnia | 🗌 studiów trzeciego stopnia |
| 🗌 studiów drugiego stopnia | 🗌 studiów podyplomowych |

Dane organizatora:

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

(pełna nazwa i adres uczelni)

Kierunek studiów ……………………..………………………………………………………………………………….

Forma studiów:[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| 🗌 studia stacjonarne | 🗌 studia niestacjonarne |

Czas trwania studiów: ……………… Termin rozpoczęcia i zakończenia nauki: ……………………..……………….

CAŁKOWITY KOSZT PODNOSZENIA KWALIFIKACJI

|  |  |
| --- | --- |
| * Opłata za udział: | ………………… zł |
| * Koszty dojazdów: | ………………… zł |
| * Koszty przejazdów (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej) | ………………… zł |
| * Koszty zakwaterowania (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej): | ………………… zł |
| * Koszty wyżywienia (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej): | ..……………….. zł |
| * Pozostałe koszty: |  |
| ………………………………………………………………………… | ……..………….. zł |
| …..……………………………………………………………………. | ……..………….. zł |
| ………..………………………………………………………………. | ……..………….. zł |
| SUMA KOSZTÓW: | ……..………….. zł |

Termin, do którego należy wnieść opłatę za udział w wybranej formie podnoszenia kwalifikacji: ………….………….

Proszę o rozważenie przyznania świadczenia na pokrycie ww. kosztów uzupełnienia wykształcenia i/lub podniesienia kwalifikacji zawodowych w wysokości ………………………………………..……………………………… zł.

1. **UZASADNIENIE UDZIAŁU W WYBRANEJ FORMIE KSZTAŁCENIA**

(proszę wykazać zbieżność wybranej tematyki podnoszenia kwalifikacji z zadaniami realizowanymi na stanowisku pracy)

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

………………………………………………

(podpis i pieczątka wnioskodawcy)

*Załączniki do wniosku*:

1. Informacje o wybranej formie podnoszenia kwalifikacji (m.in. program kształcenia, harmonogram zajęć, termin rozpoczęcia kształcenia i planowany termin jego zakończenia/czas trwania, miejsce zajęć, ewentualnie dokument potwierdzający przyjęcie zgłoszenia)
2. Szczegółowe informacje o całkowitym koszcie udziału w wybranej formie podnoszenia kwalifikacji (w tym także informacja o wymaganym przez organizatora sposobie dokonywania płatności)
3. **OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**[[4]](#footnote-4)

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wnioskodawcą jest pracownik)

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

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

…………………………………………………

(data, pieczątka i podpis bezpośredniego przełożonego)

1. **DECYZJA PRACODAWCY**[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| 🗌 | Kieruję pracownika na wybraną formę podnoszenia kwalifikacji zawodowych i/lub uzupełnienia wykształcenia. |
| 🗌 | Nie kieruję pracownika na wybraną formę podnoszenia kwalifikacji zawodowych i/lub uzupełnienia wykształcenia. |
| 🗌 | Wyrażam zgodę na udział pracownika w wybranej formie podnoszenia kwalifikacji zawodowych i/lub uzupełnienia wykształcenia. |
| 🗌 | Nie wyrażam zgody na udział pracownika w wybranej formie podnoszenia kwalifikacji zawodowych i/lub uzupełnienia wykształcenia. |
| 🗌 | Przyznaję pracownikowi dodatkowe świadczenie na pokrycie nw. kosztów:[[6]](#footnote-6)   |  |  | | --- | --- | | 🗌 Opłata za udział: | ………………………… zł | | 🗌 Koszty dojazdów: | ………………………… zł | | 🗌 Koszty przejazdów (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej): | ………………………… zł | | 🗌 Koszty zakwaterowania (zgodnie z zasadami rozliczania   podróży służbowej) | ………………………… zł | | 🗌 Koszty wyżywienia (zgodnie z zasadami rozliczania podróży służbowej): | ………………………… zł | | 🗌 Pozostałe koszty:  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………… | ………………………… zł  ………………………… zł  ………………………… zł | |
| 🗌 | Nie przyznaję pracownikowi żadnych dodatkowych świadczeń. |
| 🗌 | Wyrażam zgodę nazwolnienie pracownika z całości lub części dnia pracy w związku z realizowanym procesem kształcenia, tj. na czas niezbędny, by punktualnie przybyć na obowiązkowe zajęcia oraz na czas ich trwania. |
| 🗌 | Udzielampłatnegourlopu szkoleniowego.[[7]](#footnote-7) |

**Informacja dla Biura Zarządzania Kadrami:**[[8]](#footnote-8)

W związku ze skierowaniem Pani/Pana ……………………………………………..… na wskazaną we wniosku formę podnoszenia kwalifikacji i/lub uzupełnienia wykształcenia uznaję za konieczne podpisanie przez pracownika zobowiązania do pozostania w zatrudnieniu w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach przez okres ……………………….. od zakończenia procesu podnoszenia kwalifikacji.

………..………………………………….

(data, pieczątka i podpis pracodawcy)

1. zgodnie ze strukturą organizacyjną [↑](#footnote-ref-1)
2. we właściwej kratce wstawić znak X [↑](#footnote-ref-2)
3. we właściwej kratce wstawić znak X [↑](#footnote-ref-3)
4. opinia dotycząca pracownika i jakości jego pracy oraz braku negatywnego wpływu jego udziału w wybranej formie kształcenia na pracę jednostki [↑](#footnote-ref-4)
5. we właściwej kratce wstawić znak X [↑](#footnote-ref-5)
6. we właściwej kratce wstawić znak X [↑](#footnote-ref-6)
7. 21 dni w ostatnim roku studiów – na przygotowanie pracy dyplomowej oraz przygotowanie się i przystąpienie do egzaminu dyplomowego [↑](#footnote-ref-7)
8. opcjonalnie [↑](#footnote-ref-8)