



ZGODA PRACODAWCY NA UDZIAŁ PRACOWNIKA W SZKOLENIU

w ramach projektu

„Jak utworzyć i poprowadzić instytucje opieki nad dziećmi do lat 3? – szkolenia i warsztaty praktyczne dla przedstawicieli samorządu gminnego”

.....
(pieczęć instytucji)

.....
(miejsowość, data)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

jest pracownikiem jednostki samorządu gminnego

.....
(pełna nazwa i adres Urzędu)

Jednocześnie deleguję pracownika do udziału w szkoleniu:

.....
(termin szkolenia, miejscowość)

Ja niżej podpisany:

- a) Oświadczam, że wybrany rodzaj szkolenia wynika z potrzeb zajmowanego stanowiska pracy oraz wykonywanych obowiązków służbowych pracownika.
- b) Przyjmuję do wiadomości, że szkolenie odbywa się w godzinach pracy wg harmonogramu i planu dnia szkoleniowego zamieszczonego na stronie <http://szkolenia-polska.pl/instytucje-opieki-zgloszenie> oraz że JST nie ponosi kosztów uczestnictwa delegowanego pracownika w projekcie.

.....
pieczęć i podpis Burmistrza / Wójta