

Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomyślu

ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl

Tel: 61 44 51 500, Fax: 61 44 51 535,

 e-mail: biuro@pupnt.pl



Załącznik nr 1 do Regulaminu finansowania kosztów studiów podyplomowych

CAZ.5040. .2025 Nowy Tomyśl, dnia ...................

# WNIOSEK

**O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko...................................................................................................

2. PESEL................................................................................................................

3. Zawód wyuczony.................................................................................................

4. Zawód(y) wykonywany(e)....................................................................................

5. Dodatkowe uprawnienia………………………….................................................................

6. Adres zamieszkania...............................................................................................

7. Numer telefonu oraz e-mail....................................................................................

**II.INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:**

1. Nazwa i adres organizatora wnioskowanych studiów podyplomowych:

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

1. Nazwa kierunku studiów:

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

1. Planowany termin realizacji studiów:

 od................................................. do...........................................................

1. Całkowity koszt studiów:................................................................................
2. Liczba semestrów:……....................................................................................

**III. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA POMOCY W FORMIE SFINANSOWANIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH - WYKORZYSTANIE ZDOBYTYCH KWALIFIKACJI PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH DO PRZYSZŁEJ PRACY I ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\*:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wnioskuję o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych w wysokości:

. złotych i przelanie ich na rachunek bankowy należący do organizatora studiów podyplomowych.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z regulaminem finansowania studiów podyplomowych oraz z powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi studiów podyplomowych i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy cywilnoprawnej, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**\* niepotrzebne skreślić**

**Adnotacja Powiatowego Urzędu Pracy:**

1. Dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych jest / nie jest\* zasadne i wynika / nie wynika\* z przygotowanego przy udziale wnioskodawcy indywidualnego planu działania.

**Wniosek opiniuję pozytywnie / negatywnie.**

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

(podpis doradcy klienta)