**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE SPECJALISTYCZNE**

**DLA PRACOWNIKÓW DOTACYJNYCH PS**

1. **Nazwa podmiotu:**

**…………………………………………………………………………………………………**

1. **Szczegółowe zapotrzebowanie na szkolenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Zajmowane stanowisko** | **Planowane szkolenie – nazwa** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Proponowana instytucja szkoleniowa, która mogłaby przeprowadzić szkolenie:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

1. **Wstępna wycena / koszt specjalistycznego szkolenia:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

1. **Uzasadnienie:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Załączniki:**
* Zaświadczenie o zatrudnieniu w przedsiębiorstwie społecznym

Niniejsze zgłoszenie należy odesłać na adres: **m.szulgo@wamacoop.pl**w nieprzekraczalny terminie **do 30 września 2019 r.**