

**Załącznik Nr 7**  
**do „Zasad kształcenia i doskonalenia zawodowego**  
**pracowników Starostwa Powiatowego w Gryfinie”**

Gryfino, dnia.....

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE BEZPŁATNEGO URLOPU SZKOLENIOWEGO**  
**I CZĘŚCIOWEGO POKRYCIA OPŁAT ZA NAUKĘ**

**1. Dane dotyczące pracownika.**

Imię i nazwisko .....

Stanowisko.....

Wydział.....

Krótki opis zakresu czynności.....

.....

.....

Nazwa uczelni.....

Adres.....

Kierunek studiów/specjalność.....

**2. Proszę o udzielenie mi bezpłatnego urlopu szkoleniowego oraz pokrycie części poniesionych przeze mnie kosztów opłaty za naukę.**

**3. Uzasadnienie wniosku.**

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis pracownika)

W załączeniu:

- 1) zaświadczenie o nauce/przyjęciu do szkoły,
- 2) program nauki/plan lub harmonogram nauki,
- 3) potwierdzenie dokonanej wpłaty,
- 4) zaświadczenie o wysokości rocznej/semestralnej opłaty za naukę.

**4. Opinia przełożonych.**

Bezpośredni przełożony .....

.....

.....

Sekretarz Powiatu/Naczelnik Wydziału Organizacji i Informacji .....

.....

.....

**5. Decyzja Starosty Gryfińskiego.**

.....

.....

.....  
(data i podpis)"