

Žiadosť o príspevok na vzdelávacie aktivity zamestnancov UNIZA

Meno žiadateľa: _____

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): _____

Absolvovaná vzdelávacia aktivita - krátky popis: _____

podpis zamestnanca: _____

potvrdenie o absolvovaní vzdelávacej aktivity pracoviskom UNIZA resp. inou organizáciou, kde zamestnanec vzdelávanie absolvoval, resp. zamestnanec priloží potvrdenie o zaplatení poplatku za aktivitu:

pečiatka a podpis zodpovednej osoby

vo vzdelávacej organizácii

*Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA Súhlasí/nesúhlasí s vyplatením príspevku na vzdelávacie aktivity zamestnancovi UNIZA