

**WNIOSEK OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY O FINANSOWANIE  
KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**I WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

2. Adres do korespondencji \_\_\_\_\_

3. PESEL /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania tej osoby/ \_\_\_\_\_

4. Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

5. Adres e-mail \_\_\_\_\_

6. Nazwa studiów podyplomowych \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Termin realizacji studiów podyplomowych \_\_\_\_\_

8. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Koszt studiów podyplomowych \_\_\_\_\_

10. Uzasadnienie celowości \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/data i podpis Wnioskodawcy/

**Załącznik:**

- dokument wystawiony przez organizatora studiów zawierający informację o terminie realizacji, warunkach płatności oraz numer konta bankowego na który będzie dokonana płatność.