

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W STUDIACH PODYPLOMOWYCH**

w ramach projektu „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach” nr POWR.03.05.00-00-Z208/17

**KADRA ADMINISTRACYJNA I ZARZĄDZAJĄCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA** | | |
| 1 | **Imię** |  |
| 2 | **Nazwisko** |  |
| 3 | **Stanowisko** |  |
| 4 | **Jednostka** |  |
| 5 | **Adres e-mail** |  |
| 6 | **Numer telefonu komórkowego** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE NT. STUDIUM PODYPLOMOWEGO** | | |
| 1 | **Nazwa uczelni** |  |
| 2 | **Nazwa programu** |  |
| 3 | **Daty** |  |
| 4 | **Cena** |  |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE** Proszę opisać, w jaki sposób wykorzysta Pan/Pani nabytą wiedzę/umiejętności w pracy zawodowej. |
|  |

**Do formularza dołączam:**

1. Klauzulę zgody na przetwarzanie danych osobowych (o ile nie została złożona wcześniej)
2. Ofertę studium podyplomowego wraz z ceną oraz warunkami płatności

………………………………………………………… …………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

|  |
| --- |
| **Opinia bezpośredniego przełożonego** |
|  |

………………………………………………………… …………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis bezpośredniego przełożonego)

Wpłynęło do Biura Projektu

…………………………………………………………

data i podpis