**Formularz oddelegowania**

Proszę wypełnić na komputerze lub drukowanymi literami

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko pracownika:** |  |
| **Stanowisko:** |  |
| **Jednostka organizacyjna:**  |  |

1. Oddelegowuję ww. pracownika/pracowniczkę do udziału we wsparciu szkoleniowym w ramach inicjatywy Uczelnia Dostępna.
2. Inicjatywa Uczelnia Dostępna jest wdrażana na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu w ramach projektu *Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu jako dostępna uczelnia bez barier* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w czasie realizacji szkolenia lub innej formy podnoszącej kompetencje zawodowe, pracownik zostaje zwolniony z obowiązku wykonywania pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………………** | **………………………………………** |
| *miejscowość, data* | *podpis przełożonego* |