



## „INICJATYWA DOSKONAŁOŚCI – UCZELNIA BADAWCZA”



### FORMULARZ REKRUTACJI NA SZKOLENIA DLA PRACOWNIKÓW AGH W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022

1. Dane osobowe Wnioskodawcy:
  - a. Imię i nazwisko
  - b. E-mail:
  - c. Stanowisko :
  - d. Jednostka organizacyjna
  - e. Podstawa zatrudnienia:
2. Wybrane Szkolenie/a oraz termin/y:
3. Deklaruję wolę udziału w szkoleniu organizowanym przez Centrum e-Learningu oraz zobowiązuję się do jego ukończenia.
4. Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z *Zasadami udziału w szkoleniach i innych formach doskonalenia kompetencji w ramach Systemu Wsparcia Dydaktyki Inicjatywa Doskonałości Uczelnia Badawcza Działanie 16.*

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy

- 
- Potwierdzam zgodność obszaru Szkolenia z pełnionymi obowiązkami : TAK / ~~NIE~~\*

Data i Podpis Kierownika jednostki: .....

\* niepotrzebne skreślić