*Załącznik do wniosku*

*o skierowanie na szkolenie wskazane (indywidualne)*

**INFORMACJA WNIOSKODAWCY**

**O WYBRANYM PRZEZ SIEBIE SZKOLENIU**

1. Nazwa szkolenia: …………………………………………………………………….………………………

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

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: ………………………………………………………………

NIP instytucji szkoleniowej:……………………………………………………………………….……..

1. Termin szkolenia: ……………………………………………………………………………………………
2. Koszt szkolenia: …………………………………………………………………………….....……………
3. Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu:

………………………………………………….…………………………………………………….……………

……………………………………………………...……………………..………………………………………

.....................................

*(data)*

.................................................................

*(czytelny podpis osoby składającej wniosek)*