*Załącznik do wniosku*

*osoby uprawnionej*

*o skierowanie na szkolenie indywidualne*

**INFORMACJA WNIOSKODAWCY**

**O WYBRANYM PRZEZ SIEBIE SZKOLENIU**

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

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

1. Termin szkolenia: ………………………………………………………………………………….……

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*(data) (czytelny podpis osoby składającej wniosek)*