Załącznik nr 1

Leszno, dnia ...............................

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

Imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

numer telefonu

…………….………………………

 Dokument tożsamości, i numer

 **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Lesznie**

**Wniosek o dofinansowanie studiów podyplomowych**

Zgodnie z art. 42a ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.) wnioskuję o dofinansowanie studiów podyplomowych w........................................................................................................................................................

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

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

 (pełna nazwa i adres uczelni)

kierunek studiów ................................................................................................................................

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi ...................... zł płatne jednorazowo do dnia ……………………/ w .........….ratach po ................... zł płatnych do dnia……………..**\***

Prośbę swoją motywuję tym, iż: ........................................................................................................

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

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

Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami dofinansowania studiów podyplomowych i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania.

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

Podpis uprawnionego

**Załącznik:**

1. Zaświadczenie z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych i wysokość opłaty

\* niepotrzebne skreślić