**Miejscowość, data**…….…………………………….

**WNIOSEK**

**o skierowanie na szkolenie grupowe**

**Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane wnioskodawcy:**
* Imię i nazwisko: …...................................................................................................................................................
* Adres zamieszkania: …............................................................................................................................................
* PESEL lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: ......................................
* nr. tel ..........................................e-mail ...................................................
* Posiadane uprawnienia i umiejętności: .................................................................................................................
1. **Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: …………………… Podpis wnioskodawcy: ………………...……...……………............................