



Formularz oddelegowania

Proszę wypełnić na komputerze lub drukowanymi literami

Imię i nazwisko pracownika:	
Stanowisko:	
Jednostka organizacyjna:	

1. Oddeleguję ww. pracownika/pracowniczkę do udziału w Programie rozwoju kadry administracyjnej i zarządczej Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu.
2. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w czasie realizacji szkolenia lub innej formy podnoszącej kompetencje zawodowe, pracownik zostaje zwolniony z obowiązku wykonywania pracy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis przełożonego

