

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO CZŁONKÓW OIPIP W
RADOMIU**

**WNIOSEK WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!
NIECZYTELNY BEZ ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY !!!!!**

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

I. Dane personalne wnioskodawcy:

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Data urodzenia: (RRRR-MM-DD)

 - -

4. Numer Prawa Wykonywania Zawodu

5. PESEL

II. Adres zamieszkania:

1. Miejscowość:

2. Kod Pocztowy

3. Ulica

4. Nr domu

5. Nr mieszkania

6. Nr telefonu

III. Adres korespondencyjny:

☐ zaznacz jeśli taki sam jak zamieszkania

1. Miejscowość:

2. Kod Pocztowy

3. Ulica

4. Nr domu

5. Nr mieszkania

6. Nr telefonu

IV. Aktualne miejsce pracy

1. Nazwa zakładu pracy

2. Miejscowość:

3. Kod Pocztowy

4. Powiat

5. Gmina

6. Ulica

7. Nr domu

8. Nr lokalu

9. Staż pracy w zawodzie

9. Zajmowane stanowisko

10. Oddział / komórka organizacyjna

RODZAJ KURSU	DZIEDZINA KSZTAŁCENIA (Dokładna nazwa kursu)
K. doksztalający	
K. specjalistyczny	
K. kwalifikacyjny	
Specjalizacja	
Inne (podać rodzaj)	
Organizator szkolenia (Nazwa i adres)	
Termin szkolenia (od – do)	
Koszt szkolenia	

Data ostatniej refundacji po 1 stycznia 2008 r. (właściwe zaznacz X)

☐

- nie korzystałam

☐

korzystałam

(podać nazwę i datę zakończenia ostatniej formy szkolenia)

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

