**Wrocław, dnia**…………………..

**Wniosek**

o zaliczenie szkolenia/kursu w ramach samodoskonalenia naukowego, zgodnie z programem SD UPWr.

Szkolenie/kurs finansowane w ramach zadania 4 projektu pn. UPWR 2.0: międzynarodowy i interdyscyplinarny

program rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020; Osi III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju; Działania 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu** |  |
| **Dyscyplina naukowa** |  |
| **Promotor główny** |  |
| **Promotor pomocniczy** |  |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Przewidziany termin szkolenia** |  |
| **Koszt szkolenia[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Krótki opis szkolenia** |  |

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

*(podpis Promotora) (podpis Uczestnika/czki Projektu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis przewodniczącego Rady Szkoły Doktorskiej** | *Wyrażam/nie wyrażam zgody*  *na zaliczenie szkolenia/kursu w ramach samodoskonalenia naukowego, zgodnie z programem SD UPWr.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kierownika projekt** | *Wyrażam/nie wyrażam zgody*  *na sfinansowanie szkolenia/kursu* |

1. *W ramach szkoleń kosztem kwalifikowanym jest jedynie sama opłata za szkolenie.*

   *Koszty podróży, noclegu itp. są kosztem niekwalifikowalnym.* [↑](#footnote-ref-1)