

**Žiadosť o príspevok na vzdelávacie aktivity zamestnancov UNIZA**

Meno žiadateľa: \_\_\_\_\_

pracovné zaradenie žiadateľa (prac. pozícia, fakulta/ústav, oddelenie): \_\_\_\_\_

Absolvovaná vzdelávacia aktivita - krátky popis: \_\_\_\_\_

podpis zamestnanca: \_\_\_\_\_

potvrdenie o absolvovaní vzdelávacej aktivity pracoviskom UNIZA resp. inou organizáciou, kde zamestnanec vzdelávanie absolvoval, resp. zamestnanec priloží potvrdenie o zaplatení poplatku za aktivitu:

\_\_\_\_\_  
pečiatka ,

meno a priezvisko \_\_\_\_\_ dátum \_\_\_\_\_ , podpis: \_\_\_\_\_

zodpovednej osoby vo vzdelávacej organizácii

**\*Rada UOO OZ PŠaV pri UNIZA Súhlasí/nesúhlasí s vyplatením príspevku na vzdelávacie aktivity zamestnancovi UNIZA**

Meno a priezvisko \_\_\_\_\_ dátum \_\_\_\_\_ , podpis: \_\_\_\_\_<sup>1)</sup>

Poznámky: <sup>1)</sup>Finančnú operáciu je/nie je\* možné vykonať