WNIOSEK

o refundację kosztów szkolenia

 ............................................................................................. Poznań, dnia …………………..……r.

 imię i nazwisko

………………………………….……………………………….

 adres zamieszkania

Beata Łukomska

Dyrektor Zespołu Szkół nr 110

W Poznaniu

Zwracam się z prośba o refundację kosztów udziału w ………………………….……... …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………….

Koszt szkolenia wyniósł………………………………..

…..………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na refundację ……………………..% poniesionych kosztów.

…………………………………………..

 data i podpis dyrektora