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