

Załącznik nr 2 do Procedury  
podnoszenia kompetencji pracowników Biura oraz członków Rady  
Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania „EUROGALICJA”

**WNIOSEK NA SZKOLENIE**  
**planowane / nieplanowane**

Temat szkolenia: .....

.....

.....

Uzasadnienie w przypadku szkolenia nieplanowanego

.....

.....

.....

Termin szkolenia: .....

Organizator szkolenia

.....

.....

Miejsce szkolenia

.....

.....

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia

.....

.....

/Podpis pracownika/

Data.....

Zatwierdzam: