WNIOSEK ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KURSIE / KONFERENCJI NAUKOWEJ*

A.WYPEŁNIA UCZESTNIK KURSU / KONFERENCJI *

Temat:……

……..

Termin: …… **Miejsce**: ……..

1. **Imię i Nazwisko**: ……..

2. **Miejsce pracy**: …….

1. **Stanowisko pracy**: …… 4. **Staż pracy** ……..

5. **Uczestnictwo**: *Rzeczywiste / Rezerwowe* 6. **Przynależność do OZZTMR**: *TAK / NIE*

6. Udział w kolacji integracyjnej: *TAK / NIE*

7. Pobyt w hotelu od …….....do……. ; liczba noclegów: ……
(UWAGA: pkt.7 wypełniają członkowie OZZTMR korzystający z noclegu zarezerwowanego przez OZZTMR)

8. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Kursie Doskonalącym lub Konferencji organizowanym przez OZZTMR dostępnym na stronie www.OZZTMR.pl

9. Oświadczam, że *akceptuję warunki regulaminu / *nie akceptuję warunków regulaminu.

……. ……..…….
(miejscowość, data) (podpis uczestnika)

***B.* WYPEŁNIA PRZEWODNICZĄCY REGIONALNO-OŚRODKOWEGO KOŁA OZZTMR**

Na podstawie Regulaminu Przepisów Wewnętrznych oraz Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Kursie/Konferencji oraz powyższego wniosku - Przewodniczący ROK OZZTMR w ……..….. zatwierdza* / nie zatwierdza* wyjazd w/w członka OZZTMR na Kurs doskonalący* / Konferencję*

……..…… ……..
data i podpis Zarządu ROK Pieczątka ROK OZZTMR

Zatwierdzony wniosek należy przesłać do Zarządu Krajowego OZZTMR w wyznaczonym terminie.

C. WYPEŁNIA ZARZĄD KRAJOWY OZZTMR (po zakończeniu kursu/konferencji)

1. Zarząd Krajowy potwierdza udziału w/w członka związku w kursie/konferencji* na podstawie listy obecności zgodnie z przedstawionym wnioskiem: TAK / NIE*

2. Na podstawie dokumentów otrzymanych przez organizatora, pisemnego oświadczenia przedstawionego przez Przewodniczącego Regionalno-Ośrodkowego Koła oraz po sprawdzeniu czy uczestnik kursu spełnił warunki dające mu prawo do dofinansowania określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Kursie lub Konferencji organizowanym przez OZZTMR Zarząd Krajowy przyznaje dofinansowania

- do noclegu w wysokości 100% TAK / NIE* - do dojazdu na KZD w wysokości 50% TAK / NIE*

…….. …… ……
data i podpis przedstawiciela Zarządu Krajowego pieczątka Przedstawiciela ZK OZZTMR

pkt. .B i C wypełniane są tylko w przypadku przynależności do OZZTMR;
*niepotrzebne skreślić.