Załącznik nr 4 do Polityki podnoszenia kwalifikacji zawodowych i szkoleń

# Raport o przebiegu i ocenie kształcenia

**Dane pracownika:**

Imię i nazwisko:

Jednostka organizacyjna:

Stanowisko:

# Dane dotyczące formy kształcenia:

Nazwa kursu (szkolenia/innej formy podnoszenia kwalifikacji) :

Tryb:

Termin rozpoczęcia nauki:

Termin zakończenia nauki:

Forma w jakiej była potwierdzona realizacja kształcenia:

Program zrealizowany podczas nauki (główne zagadnienia):

W trakcie nauki udało mi się zdobyć następujące umiejętności zawodowe: