

Bijlage D Aanvraagformulier Studiekostenvergoeding

INVULLEN DOOR AANVRAGER					
Naam en voorletters					
Afdeling		Personeelsnummer			
Functie		Datum in dienst Onbepaalde tijd	Ja / nee		
Naam van de opleiding		Opleidingsinstituut			
Aard van de opleiding					
Duur van de opleiding		Van		Tot en met	
Aantal verletdagen door werkgever		Aantal vakantiedagen door werknemer			
Studiekosten	Inschrijfgeld		Boekengeld		Reiskosten
	Cursusgeld		Examengeld		Totaal

INVULLEN DOOR AFDELINGSHOOFD EN HRM / DIRECTIE			
Advies leidinggevende hoogte vergoeding	0% / 50% / 100%	Naam leidinggevende	
Handtekening HRM of directie		Handtekening leidinggevende	
Studie wordt gevolgd op verzoek van			
Doel van de opleiding			
Vaardigheden / kennis welke wordt verworven			
Wijze waarop de verworven vaardigheden / kennis na de training kunnen worden toegepast			

INVULLEN DOOR AANVRAGER	
Verklaring aanvrager/ster	Aanvrager/ster verklaart zich akkoord met de voorwaarden van de studiekostenregeling zoals deze is aangehecht aan dit formulier.
Handtekening aanvrager/ster voor akkoord	