



AANVRAAG TEGEMOETKOMING STUDIEKOSTEN

Naam en voorletter(s) : _____

Instituut / Werkgroep : _____

Functie : _____

Werktijden : _____

Naam onderwijsinstelling : _____

Adres locatie cursus / opleiding : _____

Naam cursus / opleiding : _____

Soort cursus / opleiding : dag avond schriftelijk

Datum aanvang - datum einde : _____

Cursustijden : _____

Programma-indeling : _____ dagen per week / maand

ma di wo do vr (omcirkelen wat van toepassing is)

gedurende _____ weken / maanden / jaren

Geschatte kosten per jaar

Cursusgeld €

Examengeld €

Leermiddelen €

Reiskosten €

Maaltijdkosten €

Eventuele toelichting

Totaal €

Met welk doel wilt u deze cursus/opleiding volgen?

Datum: _____

Handtekening: _____

Toelichting van de directe leiding: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Oordeel en advies van de personeelsfunctionaris/werkgroep leider

In welke mate is de betrokkene en het instituut/de werkgroep gebaat bij de voorgenomen studie?

Is de studie juist gekozen gezien de loopbaanmogelijkheden/verwachtingen van de betrokkene?

Tegemoetkoming:	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%
	↓	↓
Studieverlof:	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%
Reiskostenvergoeding?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Maaltijdvergoeding?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zijn er omtrent deze vergoedingen nadere afspraken gemaakt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

Zo ja, welke?

Datum: _____

Handtekening: _____

Dit formulier kunt u retour zenden aan **P&O van uw instituut** of **P&O-NWO-I, Postbus 3021, 3502 GA UTRECHT**