

POLITECHNIKA WARSZAWSKA

Decyzja nr 29/2025
Rektora Politechniki Warszawskiej
z dnia 3 lutego 2025 r.

zmieniająca decyzję nr 298/2024 Rektora PW w sprawie uruchomienia mechanizmu finansowania studiów podyplomowych, kursów specjalistycznych oraz certyfikowanych szkoleń dla pracowników Politechniki Warszawskiej ze środków programu „Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza”

Na podstawie art. 23 ust. 1, w związku z art. 389 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.) oraz w związku z umową nr 04/IDUB/2019/94 z dnia 30 grudnia 2019 r. zawartą pomiędzy Skarbem Państwa reprezentowanym przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego a Politechniką Warszawską, ustala się, co następuje:

§ 1

W Regulaminie do decyzji nr 298/2024 Rektora PW z dnia 25 listopada 2024 r. w sprawie uruchomienia mechanizmu finansowania studiów podyplomowych, kursów specjalistycznych oraz certyfikowanych szkoleń dla pracowników Politechniki Warszawskiej ze środków programu „Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza” wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 3 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Wszystkie indywidualne formy wsparcia rozwoju zawodowego, o których mowa w § 1 ust. 1, finansowane w ramach programu „Inicjatywa doskonałości – uczelnia badawcza” muszą zostać rozliczone do dnia 20 grudnia 2025 r.”;
- 2) załączniki nr 1 i 2 do Regulaminu otrzymują brzmienie określone w załączniku do niniejszej decyzji.

§ 2

Decyzja wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR

prof. dr hab. inż. Krzysztof Zaremba

Nr wniosku	Data wpływu
------------	-------------

Wniosek o przyznanie finansowania studiów podyplomowych

Część A

Wypełnia Wnioskodawca

DANE PRACOWNIKA ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ NA STUDIA PODYPLOMOWE	
Imię i nazwisko	
Nr osobowy SAP	
Jednostka organizacyjna PW	
Stanowisko	
Pełnione funkcje (jeśli dotyczy)	
Grupa pracownicza	<input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NNA
Telefon kontaktowy	
Adres email	
Data podpisania umowy o pracę w PW	
Umowa na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wykształcenie wyższe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBRANYCH STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	
Nazwa studiów oraz link do strony www z opisem studiów	
Instytucja organizująca studia (nazwa, adres, www)	
Okres realizacji (od MM-RR do MM-RR)	
Szacowany koszt studiów podyplomowych (zgodny z § 2 ust. 1 Regulaminu):	opłata za uczestnictwo (czesne, wpisowe, etc.):..... dojazd, zakwaterowanie, dieta i ubezpieczenie (jeśli dot.): Łącznie:.....

LIST MOTYWACYJNY
Proszę opisać w jaki sposób ukończenie studiów podyplomowych wpłynie na Pani/Pana rozwój zawodowy (max. 800 znaków)

Proszę o potwierdzenie (poprzez zaznaczenie odpowiedzi):	
<input type="checkbox"/>	Akceptuję Regulamin finansowania studiów podyplomowych, kursów specjalistycznych oraz certyfikowanych szkoleń
<input type="checkbox"/>	Deklaruję, że nabyte kompetencje wykorzystam w pracy zawodowej na Politechnice Warszawskiej

.....

Część B

Wypełnia przełożony Wnioskodawcy

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO	
Imię i nazwisko	
Pełniona funkcja	
Jednostka organizacyjna PW	
Proszę zaznaczyć właściwą (jedną) odpowiedź	Udział pracownika w studiach podyplomowych ma na celu wsparcie rozwoju kompetencji zawodowych w obszarze: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> naukowym <input type="checkbox"/> dydaktycznym <input type="checkbox"/> administracyjnym <input type="checkbox"/> zarządzania
Proszę uzasadnić potrzebę udziału w studiach podyplomowych w kontekście realizowanych zadań/doskonalenia zawodowego (max. 350 znaków)	

Popieram wniosek o przyznanie finansowania udziału we wskazanych studiach podyplomowych Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko)

.....
Data, podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego

Część C

Wypełnia Dział ds. Szkoleń

Wykształcenie wyższe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Umowa na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zakres wykonywanych zadań pracownika zgodny z tematyką studiów podyplomowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Pozytywna rekomendacja bezpośredniego przełożonego/mentora	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Na podstawie przeprowadzonej analizy złożonego Wniosku potwierdzam/nie potwierdzam¹ spełnienie wymagań formalnych do udziału w studiach podyplomowych przez pracownika.

.....
Data i podpis Działu ds. Szkoleń

Część D

Decyzja prorektora ds. ogólnych PW

Przyznaję/nie przyznaję¹ finansowanie/finansowania¹ Wnioskodawcy

Data	Pieczeńć i podpis
------	-------------------

¹ niepotrzebne skreślić

Nr wniosku	Data wpływu
------------	-------------

Wniosek o przyznanie finansowania kursów specjalistycznych/certyfikowanych szkoleń

Część A

Wypełnia Wnioskodawca

DANE PRACOWNIKA ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ NA KURS LUB SZKOLENIE	
Imię i nazwisko	
Nr osobowy SAP	
Jednostka organizacyjna PW	
Stanowisko	
Pełnione funkcje (jeśli dotyczy)	
Grupa pracownicza	<input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NNA
Telefon kontaktowy	
Adres email	
Data podpisania umowy o pracę w PW	
Wykształcenie wyższe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBRANEJ FORMY EDUKACYJNEJ	
Nazwa kursu/szkolenia oraz link do strony www z opisem kursu lub szkolenia	
Instytucja organizująca kurs/szkolenie (nazwa, adres, www)	
Okres realizacji (od MM-RR do MM-RR)	
Szacowany koszt kursu/szkolenia (zgodny z § 2 ust. 1 Regulaminu):	opłata za uczestnictwo (czesne, wpisowe, etc.):..... dojazd, zakwaterowanie, dieta i ubezpieczenie (jeśli dot.):..... Łącznie:.....

LIST MOTYWACYJNY
Proszę opisać w jaki sposób ukończenie kursu/szkolenia wpłynie na Pani/Pana rozwój zawodowy (max. 800 znaków)

Proszę o potwierdzenie (poprzez zaznaczenie odpowiedzi):	
<input type="checkbox"/>	Akceptuję Regulamin finansowania studiów podyplomowych, kursów specjalistycznych oraz certyfikowanych szkoleń
<input type="checkbox"/>	Deklaruję, że nabyte kompetencje wykorzystam w pracy zawodowej na Politechnice Warszawskiej

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Część B

Wypełnia przełożony Wnioskodawcy

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO	
Imię i nazwisko	
Pełniona funkcja	
Jednostka organizacyjna PW	
Proszę zaznaczyć właściwą (jedną) odpowiedź	Udział pracownika w kursie specjalistycznym/ certyfikowanym szkoleniu ma na celu wsparcie rozwoju kompetencji zawodowych w obszarze: <input type="checkbox"/> naukowym <input type="checkbox"/> dydaktycznym <input type="checkbox"/> administracyjnym <input type="checkbox"/> zarządzania
Proszę uzasadnić potrzebę udziału w kursie/szkoleniu w kontekście realizowanych zadań/doskonalenia zawodowego (max. 350 znaków)	

Popieram wniosek o przyznanie finansowania udziału we wskazanym kursie/szkoleniu Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko).....
Data, podpis i pieczęć bezpośredniego przełożonego

Część C

Wypełnia Dział ds. Szkoleń

Wykształcenie wyższe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Umowa o pracę	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zakres wykonywanych zadań pracownika zgodny z tematyką szkolenia/kursu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Pozytywna rekomendacja bezpośredniego przełożonego/mentora	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Na podstawie przeprowadzonej analizy złożonego Wniosku potwierdzam spełnienie wymagań formalnych do udziału we wskazanym kursie specjalistycznym/certyfikowanym szkoleniu Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko)

.....
Data i podpis Działu ds. Szkoleń

Część D

Decyzja prorektora ds. ogólnych PW

Przyznaję/nie przyznaję² finansowanie/finansowania² Wnioskodawcy

Data	Pieczęć i podpis
------	------------------

² niepotrzebne skreślić”.