

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
.....

( miejsce pracy: nazwa i adres )

**BURMISTRZ**

**MIASTA I GMINY**

**CZERNIEJEWO**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

**I. Dane osobowe**

1. Imię i nazwisko .....

2. Nauczany przedmiot główny, wymiar godzin .....

Nauczany przedmiot dodatkowy, wymiar godzin .....

3. Aktualny poziom wykształcenia, tytuł, ukończona szkoła/uczelnia i kierunek studiów

.....  
.....

4. Staż pracy pedagogicznej (w tym staż w danej placówce) .....

.....

5. Stopień awansu zawodowego .....

6. Czy wcześniej Burmistrz przyznał dopłatę do doskonalenia zawodowego TAK/NIE (niepotrzebne skreślić).

**II. Informacja o podjętej formie doskonalenia**

1. Nazwa szkoły/uczelni.....

.....

2. Adres szkoły/uczelni.....

3. Wydział .....

4. Kierunek .....

5. Specjalność .....

6. Rodzaj studiów .....

7. Czas trwania studiów, liczba semestrów .....

8. Stan studiów (podać aktualny semestr) .....

9. Wysokość opłat za semestr / za całość studiów.....

10. Numer konta uczelni .....

.....

(miejsowość, data)

(podpis nauczyciela)

**III. Opinia dyrektora szkoły/przedszkola w sprawie przyznania dofinansowania doskonalenia zawodowego – uzasadnienie celowości w tym informacja o sposobie wykorzystania zdobytych przez nauczyciela kwalifikacji na rzecz uczniów placówki, której nauczyciel jest zatrudniony:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis dyrektora szkoły/ przedszkola

Jednocześnie potwierdzam zgodność informacji zawartych w I części wniosku.

.....  
( pieczęć szkoły/przedszkola )  
przedszkola)

.....  
( podpis dyrektora szkoły/

**IV. Potwierdzenie przez szkołę/uczelnię informacji zawartych w II części wniosku lub aktualne zaświadczenie ze szkoły/uczelni o podjęciu przez nauczyciela formy doskonalenia zawodowego, wysokości opłaty za całość i za semestr, aktualny semestr doskonalenia, numer konta szkoły/uczelni.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
( miejscowość, data )  
szkoły/uczelni )

.....  
( pieczęć szkoły/uczelni )

.....  
( podpis kierownika

Małgorzata Leśna  
  
radca prawny

BURMISTRZ

  
Tadeusz Szymanek