

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Imię i nazwisko nauczyciela
Miejsce zatrudnienia
Proszę o dofinansowanie studiów

.....
(podać rodzaj i kierunek studiów, pełna nazwa szkoły wyższej oraz semestr)

Opłata za jeden semestr studiów wynosi.....zł

.....dnia.....20.....r.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia dyrektora Szkoły

Nauczyciel jest zatrudniony w.....
na czas nie określony* na czas określony od.....do.....
Dokształcanie na w/w kierunku studiów ma na celu:

- 1) uzupełnienie *- podniesienie *kwalifikacji nauczyciela – zgodnie z nauczonym przedmiotem w szkole,
- 2) jest przydatne w pracy nauczyciela w naszej szkole,
- 3) jest zgodne z planem doskonalenia zawodowego nauczycieli naszej szkoły,
- 4) inne uzasadnienie (opisać)

.....dnia.....

*niepotrzebne skreślić

.....
pieczętka szkoły

.....
pieczętka i podpis dyrektora