

.....
pieczęć szkoły

Gostynin,

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA

1. Imię i nazwisko
2. Nazwa i adres szkoły / przedszkola
3. Data zatrudnienia.....
4. Dotychczasowe wykształcenie: (ukończona uczelnia / rok ukończenia / uzyskany tytuł zawodowy)
.....
.....
5. Nauczany przedmiot(y) / typ prowadzonych zajęć
6. Stopień awansu zawodowego
7. Staż pracy na stanowisku nauczyciela ogółem w obecnej szkole
8. Obecny wymiar zatrudnienia w szkole/przedszkolu na terenie Gminy Gostynin:
1)
2)
3)
9. Dane o wnioskowanej formie doskonalenia zawodowego:
1) pełna nazwa, wydział i adres zakładu kształcenia
.....
.....
2) forma doskonalenia zawodowego (w przypadku studiów należy podać kierunek, rodzaj studiów: magisterskie, magisterskie uzupełniające, podyplomowe, kurs kwalifikacyjny)
.....
.....
3) liczba semestrów ogółem aktualny semestr nauki
- 4) koszt semestru koszt studiów.....
- 5) kwalifikacje uzyskane po zakończeniu doskonalenia zawodowego
.....
.....
- 6) Wysokość dofinansowania przyznana wcześniej na tę formę kształcenia

10. Uzasadnienie wniosku
.....
.....
.....
.....
.....

Proszę o przekazanie przyznanego dofinansowania na nr konta:

Do wniosku dołączam:

1.
2.

.....
podpis nauczyciela

- powyższa forma doskonalenia zawodowego zgodna z perspektywicznymi potrzebami placówki,
- nauczyciel uwzględniony w rocznym planie doskonalenia na 2020 r.

podpis