Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.3.2021
 Burmistrza Miasta i Gminy Jutrosin

 z dnia 26 stycznia 2021r.

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

…......................................................

(imię i nazwisko)

…......................................................

…......................................................

…......................................................

(miejsce pracy: nazwa i adres)

Dyrektor

…………………………………

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

1. **Dane osobowe**
	1. Imię i nazwisko

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

* 1. Nauczany przedmiot główny, wymiar godzin

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

Nauczany przedmiot dodatkowy, wymiar godzin

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

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

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

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

…..........................................................................................................................................................

* 1. Staż pracy pedagogicznej (w tym staż w danej placówce)

…...........................................................................................................................................................

* 1. Stopień awansu zawodowego

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

* 1. Czy wcześniej dyrektor przyznał dopłatę do doskonalenia zawodowego TAK/NIE (niepotrzebne skreślić).

# Informacja o podjętej formie doskonalenia

* 1. Nazwa szkoły/uczelni

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

* 1. Adres szkoły/uczelni

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

* 1. Wydział

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

* 1. Kierunek

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

* 1. Specjalność

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

* 1. Rodzaj studiów

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

* 1. Czas trwania studiów, liczba semestrów

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

* 1. Stan studiów (podać aktualny semestr)

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

* 1. Wysokość opłat za semestr / za całość studiów

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

................................... ………………………

(miejscowość, data) (podpis nauczyciela)

# Opinia dyrektora szkoły/przedszkola/zespołu 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.

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

(pieczątka szkoły/przedszkola) (podpis dyrektora szkoły/ przedszkola)

# 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:

 …............................................................................................................................................................................

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

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

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

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

….............................................. …......................................

(miejscowość, data) (pieczątka szkoły/uczelni