

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania środków na wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Kawęczyn

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania na doskonalenie zawodowe nauczycieli

1. Imię i nazwisko.....

Nazwa i adres szkoły.....

2. Aktualny poziom wykształcenia (pełna nazwa uczelni – ukończony kierunek)

.....
.....

3. Nauczany przedmiot(y).....
.....

Staż pracy na stanowisku nauczyciela ogółem w obecnej szkole

Obecny wymiar zatrudnienia w szkole w Gminie Kawęczyn:

1)

2)

4. Informacja o rozpoczętej lub kontynuowanej formie doskonalenia zawodowego:

1) pełna nazwa i adres zakładu kształcenia:

.....
.....

2) forma doskonalenia zawodowego (w przypadku studiów należy podać kierunek
rodzaj studiów:

.....

3) liczba semestrów ogółem

4) koszt semestru

5) koszt całkowity studiów.....

6) kwalifikacje uzyskane po zakończeniu doskonalenia zawodowego

.....

.....

5. Numer rachunku bankowego nauczyciela

6. Uzasadnienie wniosku

.....
.....

.....

data, podpis

Załączniki:

1.
2.
3.

Oświadczenie nauczyciela

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Regulaminem przyznawania środków na wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Kawęczyn

W przypadku określonym w § 3 ust. 3 ww. Regulaminu, zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić otrzymaną kwotę dofinansowania.

.....

data, podpis

6. Decyzja dyrektora szkoły (dla dyrektora szkoły decyzja Wójta Gminy)

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

.....

pieczętka, data i podpis