**WNIOSEK**

 **O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W ROKU ……..**

Imię i Nazwisko ………………………………………………………………………………..

Obecnie zajmowane stanowisko :……………………………………………………………………………………………………

Poziom kształcenia i specjalność :……………………………………………………………………………………………………

Staż pracy pedagogicznej ogółem: ………….lat, w tym w tej szkole ………………………………………………….

Specjalność/ kierunek kształcenia, której / którego dotyczy wniosek: ……………………………………………

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

Forma doskonalenia objęta wnioskiem:

* Studia uzupełniające ………………………………………………………………………………………………………….
* Studia podyplomowe………………………………………………………………………………………………………….
* Studia doktoranckie……………………………………………………………………………………………………………
* Inne formy …………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa uczelni/ organizatora kształcenia/ doskonalenia: ……………………………………………………………….

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

Czas trwania kształcenia/doskonalenia zawodowego :……………………………………………………………………

Koszt kształcenia/ doskonalenia zawodowego w roku……………………………………………………………………

………………………………………………….

Data i podpis osoby wnioskującej

*Opinia o przydatności formy kształcenia/ doskonalenia dla szkoły (opinia wicedyrektora szkoły lub kierownika szkolenia praktycznego )*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis …………………………………………………

Decyzja Dyrektora szkoły – przyznaję dofinansowanie w wysokości ………………………………………………

Data i podpis dyrektora