

I. Dane osobowe nauczyciela:

1. Imię i nazwisko

.....

2. Adres zamieszkania, telefon

.....

3. Miejsce pracy

.....

1. Stanowisko pracy, w tym nauczany przedmiot:

.....

.....

.....

.....

(nazwa organu podejmującego decyzję)

WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA

Na podstawie § 6 ust. 1 i 3 zarządzenia Nr ../2017 Burmistrza Zbąszynka z dnia ... marca 2017 r. w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Zbąszynek w 2017 r., składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłat do czesnego/kursu¹ w roku 2017.

II. Informacja o formie kształcenia:

1. Nazwa, adres uczelni/ zakładu kształcenia nauczycieli

.....

2. Kierunek

3. Czas trwania kształcenia

4. Rok studiów/ kursu

5. Rodzaj studiów: zawodowe, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie¹ lub rodzaj kursu kwalifikacyjnego (nazwa)

6. Koszt semestru naukizł, całkowity koszt naukizł.

III. Uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:

.....

.....

.....

IV. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

Jednocześnie oświadczam, że nie ubiegam się o dofinansowanie kosztów kształcenia w innej szkole prowadzonej przez Gminę Zbąszynek, w zakresie objętym wnioskiem.

V. Informacja dyrektora/burmistrza o przyznaniu dofinansowania:

¹ odpowiednio podkreślić

Przyznano kwotę dofinansowania formy doskonalenia zawodowego w roku 2017 w wysokości
....., słownie:

.....
(data i pieczęć organu przyznającego)