

Załącznik nr 2

Pieczęć adresowa szkoły

data wpływu - wypełnia przyjmujący

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania na doskonalenie zawodowe nauczyciela/ dyrektora**

I. Informacje o nauczycielu

Imię i nazwisko	
Aktualny poziom wykształcenia <i>(pełna nazwa uczelni – ukończony kierunek)</i>	
Nauczany przedmiot(y)	
Staż pracy na stanowisku nauczyciela ogółem / w obecnej szkole	

II. Informacja o wnioskowanej lub kontynuowanej formie doskonalenia zawodowego

Pełna nazwa i adres zakładu kształcenia	
Forma doskonalenia zawodowego <i>(w przypadku studiów należy podać kierunek i rodzaj studiów: magisterskie, podyplomowe, semestr)</i>	
Liczba semestrów ogółem	
Koszt semestru studiów, kursu kwalifikacyjnego konferencji, seminarium, szkolenia.	
Kwalifikacje uzyskane po zakończeniu doskonalenia zawodowego	

