

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania kosztów
doskonalenia zawodowego**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania kosztów kształcenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

I. Dane osobowe:

1.	Imię i nazwisko nauczyciela	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Numer telefonu	
4.	Miejsce pracy	
5.	Nauczane przedmioty, wymiar godzin	
6.	Stopień awansu zawodowego	
7.	Staż pracy na stanowisku nauczyciela	

II. Informacje o realizowanych studiach lub kursie kwalifikacyjnym:

1.	Nazwa szkoły wyższej (zakładu kształcenia nauczycieli)	
2.	Dokładny adres szkoły (zakładu kształcenia nauczycieli)	
3.	Wydział	
4.	Kierunek studiów	
5.	Specjalność	
6.	Forma studiów: - podyplomowe - magisterskie pełne - uzupełniające do poziomu magisterskiego - licencjackie - inne (wpisać jakie)	
7.	Nazwa kursu kwalifikacyjnego	

8.	Czas trwania studiów (liczba semestrów)	
9.	Stan studiów (podać ukończony semestr)	
10.	Koszt semestru nauki	
11.	Całkowity koszt nauki	
12.	Wysokość dotychczas przyznanego dofinansowania	
13.	Wnioskowana kwota o dofinansowanie	

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w I i II części wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wydania decyzji o przyznaniu dofinansowania kosztów doskonalenia zawodowego.

....., dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

III. Decyzja w sprawie przyznania dofinansowania do kształcenia zawodowego (wysokość dopłaty oraz krótkie uzasadnienie uwzględniające potrzeby kadrowe placówki oświatowej, zgodność z wieloletnim planem doskonalenia nauczycieli oraz priorytetami miasta):

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

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły/ Burmistrza)