

Załącznik nr 4

do Zarządzenia nr 6/2012 Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń z dnia 1 lutego 2012 r.  
w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli

### **Wniosek nauczyciela o dofinansowanie kształcenia i doskonalenia zawodowego**

I. Dane osobowe:

a. Imię i nazwisko .....

b. Nauczany przedmiot(y) .....

c. Aktualny poziom wykształcenia:

- tytuł: .....

- ukończona szkoła/uczelnia: .....

- kierunek studiów.....

d. Stopień awansu zawodowego .....

e. Staż pracy na stanowisku nauczyciela ogółem.....

II. Informacje o rozpoczętej lub kontynuowanej formie kształcenia, doskonalenia zawodowego:

1. Pełna nazwa i adres zakładu kształcenia/uczelni

.....  
.....

2. Forma doskonalenia zawodowego (w przypadku studiów należy podać kierunek i rodzaj studiów:

licencjackie, magisterskie, uzupełniające, podyplomowe)

.....

a. Liczba semestrów ogółem, czas trwania.....

b. Stan studiów (podać aktualny semestr) .....

c. Koszt semestru.....

d. Kwalifikacje uzyskane po zakończeniu doskonalenia zawodowego:

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

### Oświadczenie nauczyciela

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem nr 6/2012 Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń z dnia 1 lutego 2012 roku w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli .

W przypadku określonym w §6 ust. 3 ww. Zarządzenia, zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić otrzymaną kwotę dofinansowania.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

#### Do wniosku należy dołączyć:

- potwierdzenie uczestnictwa w danej formie kształcenia lub doskonalenia wystawione przez organizatora
- zaświadczenie z uczelni (rok, semestr oraz wysokość opłaty)

#### Decyzja dyrektora szkoły, placówki (niepotrzebne skreślić):

Przyznaję dofinansowanie w wysokości .....

Nie przyznaję dofinansowania

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis dyrektora szkoły, placówki)

Burmistrz Miasta i Gminy

/-/ Jacek Nowak