

Załącznik nr 3  
do Zarządzenia nr 94/2016  
Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń  
z dnia 22.08.2016 r.

w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli na 2016 rok

### Wniosek nauczyciela o dofinansowanie doksztalcania 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 doksztalcania, 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 ..../2016 Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń z dnia ..... 2016 roku w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli.

W przypadku określonym w §9 ust. 4 ww. Zarządzenia, zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić otrzymaną kwotę dofinansowania.

.....  
(miejscowość, 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 .....zł

Nie przyznaję dofinansowania

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły, placówki)

Burmistrz Miasta i Gminy

/-/ Jacek Nowak