

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 86/2017
Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń z dnia 23.08.2017 r.
w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli na 2017 rok

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:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczenie nauczyciela

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem nr/2017 Burmistrza Miasta i Gminy Krzywiń z dnia 2017 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.

.....
(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 wysokościzł

Nie przyznaję dofinansowania

.....
(miejsowość, data)

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

Burmistrz Miasta i Gminy

/-/ Jacek Nowak