

.....
.....
Załącznik Nr 1
do kryteriów dofinansowania

.....
.....
(imię, nazwisko, adres do korespondencji)

.....
(data)

Pan/ Pani Dyrektor
Zespołu Szkół
w

WNIOSEK O PRYZNAJE DOFINANSOWANIA NA STUDIA

1. Imię i nazwisko.....
2. Nazwa i adres placówki.....
3. Aktualny poziom wykształcenia (SN, wyższe zawodowe, mgr)
4. Nauczany przedmiot.....
5. Staż pracy pedagogicznej.....
6. Informacja o kontynuowanych studiach.....
 - a) nazwa i adres uczelni.....
 - b) kierunek studiów.....
 - c) rodzaj studiów (5- letnie, mgr, licencjackie, uzupełniające mgr, podyplomowe)
 - d) liczba semestrów ogółem.....
 - e) aktualny semestr nauki.....
 - f) kwalifikacje uzyskane po ukończeniu studiów.....
 - g) wysokość opłacanego czesnego.....

.....
(podpis nauczyciela)