

Załącznik Nr 2
do kryteriów dofinansowania

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

.....
(data)

Pan/ Pani Dyrektor
Zespołu Szkół
w

**WNIOSEK
O PRYZNAIĘ DOFINANSOWANIA NA SZKOLENIA, KURSY, WARSZTATY**

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 kursu, warsztatu, szkolenia
.....
 - b). cel ukończenia kursu, warsztatu, szkolenia
.....
.....
.....
 - c). uprawnienia uzyskane po ukończeniu kursu, warsztatu
.....
.....
 - d). koszt kursu, warsztatu, szkolenia
.....
 - e). wysokość opłacanego czesnego

.....
(podpis nauczyciela)