

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

Pan/Pani*

.....
Wójt Gminy Damnica/Dyrektor*

WNIOSEK

O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DOSKONALENIA, KSZTAŁCENIA I DOKSZTAŁCANIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI I DYREKTORÓW SZKÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH GMINY DAMNICA

1. Imię i nazwisko
2. Nazwa i adres placówki
3. Aktualny poziom wykształcenia
4. Nauczany przedmiot
5. Staż pracy pedagogicznej
6. Stopień awansu zawodowego
7. Informacja o formie doskonalenia/dokształcania*:
 - a) nazwa formy doskonalenia/dokształcania zawodowego*
 - b) rodzaj formy doskonalenia/dokształcania zawodowego*
 - c) organizator formy doskonalenia/dokształcania zawodowego*
 - d) liczba lat/semestrów* doskonalenia/dokształcania zawodowego*
 - e) aktualny semestr doskonalenia/dokształcania zawodowego*
 - f) uprawnienia uzyskane po ukończeniu doskonalenia/dokształcania zawodowego*
 - g) przewidywana wysokość czesnego

8. Uzasadnienie podjęcia doskonalenia/dokształcania zawodowego

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

DECYZJA
O PRYZNANIU/ODMOWIE PRYZNANIA* DOFINANSOWANIA DOSKONALENIA,
KSZTAŁCENIA I DOKSZTAŁCANIA ZAWODOWEGO

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić