|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik Nr 1  do Regulaminu  dofinansowania doskonalenia  zawodowego nauczycieli,  zatrudnionych w szkołach  podstawowych i gimnazjach  GMINY KROKOWA |
|  | ….........………………………  *Miejscowość i data* |

**W N I O S E K**

**o przyznanie dofinansowania**

Imię i nazwisko ........................................................................data urodzenia ....................

Nazwa i adres szkoły/placówki zatrudniającej nauczyciela ..................................................

................................................................................................................................................

Wykształcenie

................................................................ .............................................................................

*(aktualny poziom wykształcenia, pełna nazwa uczelni)*

.............................................................................................................................................

Staż pracy ogółem ............................ w obecnej szkole .......................................................

Stopień awansu zawodowego ............................................................................ ...................

Stanowisko, przedmiot nauczania ............................................. ...........................................

Informacja o rozpoczętych lub kontynuowanych studiach:

.............................................................................................................................................

*(pełna nazwa i adres uczelni lub zakładu kształcenia nauczycieli)*

........................................................................................... ..................................................

*(kierunek lub specjalność kształcenia)*

.............................................................................................................................................

............................................................................................................................................. (rodzaj studiów: licenjackie, magisterskie, uzupełniające, doktoranckie, podyplomowe, kolegium nauczycielskie, kolegium języków obcych\*)

Liczba semestrów ogółem ........................................... semestr aktualny .............................

Koszt semestru .....................................................................................................................

Kwalifikacje uzyskane po zakończeniu nauki .......................................................................

.............................................................................................................................................

Uzasadnienie wniosku zawierającego potwierdzenie zatrudnienia i potrzeb kadrowych z zakresu studiowania przez nauczyciela przedmiotu.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................  *podpis nauczyciela* | ..................................................  *podpis dyrektora szkoły/placówki* |
|  |  |

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z uczelni potwierdzające fakt studiowania/kształcenia na danym kierunku i semestrze.
2. Oryginał lub kopia (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) dowodu wpłaty należności za semestr.

\* właściwe wpisać