

B U R M I S T R Z
P I S Z A

W N I O S E K

**o dofinansowanie opłaty pobieranej przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia
nauczycieli**

I. (wypełnia nauczyciel)

1. Imię i nazwisko nauczyciela
Adres zamieszkania
2. Aktualne miejsce zatrudnienia
Forma nawiązania stosunku pracy poprzez
Posiadany stopień awansu zawodowego
Nauczany przedmiot (inne)
Staż pracy ogółem na stanowisku nauczyciela
Staż pracy w danej szkole
Wymiar zatrudnienia
3. Poziom wykształcenia
4. Nazwa szkoły wyższej (ZKN), w której nauczyciel studiuje
Kierunek studiów (specjalność, rodzaj).....
Czas trwania studiów (lat, liczba semestrów)
Wysokość opłaty (czesnego) w zł za jeden semestr pobieranej przez szkołę

5. Poprzednie formy kształcenia dofinansowywane przez organ prowadzący:

a) kierunek

.....
.....

b) data ukończenia (miesiąc, rok)

.....
.....

6. Wysokość otrzymanego dofinansowania w 2016 r. -

.....
Miejscowość, data

.....
podpis czytelny wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie z uczelni oraz oryginały lub potwierdzone kserokopie dowodów wpłaty.

II. (wypełnia dyrektor szkoły/przedszkola)

Uzasadnienie dyrektora szkoły/przedszkola o przydatności i zgodności kształcenia – doskonalenia z potrzebami szkoły/przedszkola (w tym wieloletnim planem doskonalenia zawodowego nauczycieli):

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

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć szkoły /przedszkola

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły /przedszkola