

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 204/16

Burmistrza Miasta Kościana

z dnia 12 kwietnia 2016 r.

Wniosek nauczyciela o dofinansowanie formy doskonalenia zawodowego

I. Dane osobowe:

a. Imię i nazwisko:

.....

b. Nauczany przedmiot(y):

.....

c. Aktualny poziom wykształcenia, tytuł, ukończona szkoła/uczelnia i kierunek studiów:

.....

d. Stopień awansu zawodowego:

.....

e. Staż pracy na stanowisku nauczyciela ogółem:

.....

II. Informacje o rozpoczętej lub kontynuowanej formie doskonalenia zawodowego:

1. Pełna nazwa i adres zakładu kształcenia, uczelni:

.....

2. Forma doskonalenia zawodowego (w przypadku studiów należy podać kierunek i rodzaj studiów: licencjackie, magisterskie, uzupełniające, podyplomowe):

.....

.....

a. Liczba semestrów ogółem, czas trwania, termin realizacji:

.....

b. Stan studiów (podać aktualny semestr):

.....

c. Koszt semestru/ formy doskonalenia zawodowego:

.....

d. Kwalifikacje uzyskane po zakończeniu doskonalenia zawodowego (jeżeli dotyczy):

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

(miejsowość, data)

(podpis nauczyciela)

Oświadczenie nauczyciela:

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem nr 204/16 Burmistrza Miasta Kościana z dnia 12 kwietnia 2016 r. w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli na 2016 rok. W przypadku określonym w § 6 ust. 3 ww. zarządzenia, zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić otrzymaną kwotę dofinansowania.

.....

(miejsowość, data)

(podpis nauczyciela)

Do wniosku należy dołączyć:

- potwierdzenie uczestnictwa w danej formie doskonalenia wystawione przez organizatora,
- zaświadczenie z uczelni (rok, semestr oraz wysokość opłaty).

Decyzja dyrektora szkoły, placówki (niepotrzebne skreślić):

Przyznaję dofinansowanie w wysokości:

.....

Nie przyznaję dofinansowania:

.....

.....

(miejsowość, data)

(podpis dyrektora szkoły, placówki)