

WNIOSEK
o dofinansowanie wybranej formy kształcenia

1. Imię i nazwisko nauczyciela

Adres zamieszkania

2. Miejsce zatrudnienia

a) nauczany przedmiot

b) staż pracy w szkole oraz stopień awansu zawodowego nauczyciela:

.....

c) sposób i wymiar zatrudnienia

3. Nazwa i adres szkoły wyższej lub zakładu kształcenia*

.....

a) wybrany kierunek

b) czas trwania formy kształcenia (liczba semestrów lub liczba godzin)

.....

c) kwalifikacje uzyskane po ukończeniu formy kształcenia

.....

.....
(data i podpis nauczyciela)

.....
(pieczęć szkoły)

Opinia dyrektora szkoły o zgodności kształcenia z potrzebami szkoły

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Oświadczenia nauczyciela

I. Oświadczam, że nie korzystam (korzystam) z pomocy finansowej macierzystej placówki (lub innej instytucji – organizacji) w formie*:

- zwrotu czesnego
 - zwrotu kosztów podróży
 - zwrotu delegacji,
 - urlopu szkoleniowego,
 - innej formy pomocy (opis)
-
-

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem dofinansowania do wybranej formy kształcenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić