

.....  
Miejscowość i data

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE OPŁAT KSZTAŁCENIA NAUCZYCIELI  
POBIERANYCH PRZEZ SZKOŁY WYŻSZE I ZAKŁADY KSZTAŁCENIA  
NAUCZYCIELI**

**I. Dane osobowe nauczyciela**

Nazwisko i imię: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Telefon: .....

**II. Poziom wykształcenia wg dyplomów i świadectw**

wyższe mgr     wyższe zawodowe     kolegium nauczycielskie     inne

**III. Dane dotyczące zatrudnienia:**

1. Stopień awansu zawodowego nauczyciela:

n-l kontraktowy     n-l mianowany     n-l dyplomowany

2. Forma nawiązania stosunku pracy:

umowa na czas określony (do .....)     umowa na czas nieokreślony

3. Wymiar zatrudnienia .....

4. Nauczane przedmioty – rodzaj prowadzonych zajęć (proszę wymienić) .....

.....

**IV. Informacje o formie doskonalenia:**

1. Nazwa szkoły wyższej/zakładu kształcenia .....

.....

2. Adres szkoły wyższej/zakładu kształcenia .....

.....

3. Rodzaj formy doskonalenia (wpisać odpowiedni rodzaj: 5-letnie mgr, licencjackie, uzupełniające mgr, studia podyplomowe, kurs kwalifikacyjny) .....

4. Kierunek studiów/nazwa kursu kwalifikacyjnego .....

5. Specjalność .....

6. Pełen cykl doksztalcania trwa ..... semestrów w okresie od .....  
do .....

Wysokość wpłaty za cały cykl doksztalcania wynosi .....

**Opinia dyrektora** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis dyrektora

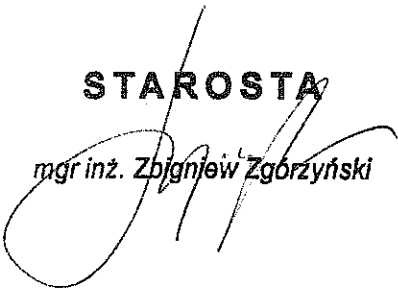
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie opłat za kształcenie nauczycieli pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że informacje zawarte we wniosku podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

podpis wnioskodawcy

**STAROSTA**



mgr inż. Zbigniew Zgorzyński