

PIECZĘĆ SZKOŁY/PLACÓWKI

Poznań,

.....
Imię i nazwisko nauczyciela

PAN/PANI

DYREKTOR

**WNIOSEK NAUCZYCIELA
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZA KURSY KWALIFIKACYJNE, DOSKONALĄCE, SEMINARIA ORAZ INNE
FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI**

Na podstawie § 3 pkt 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe

1. Nazwa formy doskonalenia zawodowego.

.....

Czas trwania studiów/kursu (podać okres od do, a w przypadku organizacji kształcenia z podziałem na semestry – liczbę semestrów)

.....

2. Nazwa organizatora danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli.

.....

.....

3. Wysokość kosztów ponoszonych w 2024 roku.

.....

.....

4. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli, lub szkolenia branżowego wskazanego przez nauczyciela we wniosku, o którym mowa w art. 70c ust. 5 ustawy, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel.

.....

.....

.....
Podpis nauczyciela

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI

Opinia dyrektora szkoły/placówki odnosząca się do § 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe, **potwierdzająca, że wybrana forma doskonalenia zawodowego nauczyciela jest zgodna z określonymi potrzebami w zakresie doskonalenia zawodowego nauczycieli na dany rok.**

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki

* WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

** WNIOSEK DOTYCZY JEDNEJ FORMY DOSKONALENIA