

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..., w przypadku organizacji kształcenia z podziałem na semestry – liczbę semestrów)

.....

2. Nazwa organizatora danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli

.....

.....

3. Wysokość kosztów ponoszonych w 2025 roku

.....

.....

4. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej ukończenia danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli lub szkolenia branżowego wskazanego przez nauczyciela

.....

.....

.....  
Podpis nauczyciela

---

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI**

**Opinia dyrektora szkoły/placówki 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**