

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli
zatrudnionych w przedszkolach, szkołach podstawowych i gimnazjach
prowadzonych przez Gminę Nysa na rok 2017**

I. Dane osobowe:

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| 1 | Nazwisko | |
| 2 | Imię | |
| 3 | Zakład pracy (nazwa, adres) | |

II. Posiadane wykształcenie:

| | | |
|---|------------------------|--|
| 4 | Wykształcenie: | |
| | Poziom | |
| | Kierunek | |
| 5 | Staż pracy nauczyciela | |
| 6 | Nauczane przedmioty | |

III. Informacje o formie doskonalenia zawodowego:

| | | |
|----|---------------------------------------|--|
| 7 | Nazwa uczelni, adres | |
| 8 | Kierunek studiów | |
| 9 | Rodzaj studiów | |
| 10 | Czas trwania | |
| 11 | Ukończony semestr | |
| 12 | W trakcie semestru | |
| 13 | Wysokość opłaty za ostatni semestr | |

(data i podpis wnioskodawcy)

IV. Decyzja o wysokości przyznanego dofinansowania:

_____, dnia _____
(miejscowość)

(podpis dyrektora/burmistrza)

V. Załączniki:

- a) Zaświadczenie z uczelni potwierdzające odbywanie danej formy doskonalenia zawodowego i określające wysokość opłaty za semestr,
- b) Kserokopie dowodów wpłaty za semestr, na który ma być przyznane dofinansowanie.