

....., dnia

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA (kod, miejscowość, ulica)

.....

NUMER TELEFONU.....

Dyrektor Szkoły

WNIOSEK NAUCZYCIELA

O DOFINANSOWANIE INDYWIDUALNYCH FORM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Na podstawie Uchwały Nr Zarządu Powiatu Wołomińskiego z dnia w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz ustalenia maksymalnej kwoty dofinansowania opłat w 2021 r. za kształcenie nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Wołomiński składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłat związanych z moim doksztalaniem/doskonaleniem*/udziałem w formie doskonalenia, które zostanie sfinansowane ze środków na doskonalenie zawodowe zabezpieczone w budżecie szkoły.

1. Informacje o formie kształcenia:

a) nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli:

.....
.....

b) kierunek:

c) czas trwania kształcenia:

d) rok studiów/kursu, semestr.....

e) rodzaj studiów - zawodowe, magisterskie, podyplomowe, doktoranckie*

lub rodzaj kursu kwalifikacyjnego (nazwa)

f) koszt semestru nauki zł całkowity koszt nauki..... zł

g) wysokość otrzymanego dofinansowania w poprzednich latach akademickich:

w roku akademickim zł

w roku akademickim zł

h) wnioskowana kwota o dofinansowanie zł

2. Informacja o formie doskonalenia:

Tematyka:

Termin:

Organizator szkolenia (kursu, warsztatów itp):

Miejsce:

Koszt:

3. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres placówki):

.....

4. Uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia / formy doskonalenia zawodowego*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

6. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, w związku z przyznaniem świadczeń, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
(data i podpis nauczyciela)

.....
(podpis nauczyciela)

* odpowiednie podkreślić

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY/PORADNI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis dyrektora)