....................................................... **Zał. Nr 3** (druk do użytku szkolnego)

.........................................................

........................................................

( adres korespondencyjny

i numer telefonu wnioskodawcy )

Pan/i

.........................................................

Dyrektor

.........................................................

(nazwa szkoły lub placówki)

W N I O S E K INDYWIDUALNY NAUCZYCIELA

**o przyznanie dofinansowania do pozaszkolnej formy doskonalenia zawodowego**

1. Imię i nazwisko........................................................................................................................

2. Wykształcenie ( nazwa uczelni – wydział, specjalność; szkoła )............................................

.......................................................................................................................................................

3. Nauczany przedmiot ................................................................................................................

4. Wymiar zatrudnienia ................./18 lub ……..

5. Staż pracy pedagogicznej ...................................

6. Stopień awansu zawodowego ..................................................................................................

7. Informacja o formie doskonalenia zawodowego:

a) nazwa formy doskonalenia .................................................................................................

.......................................................................................................................................................

b) organizator (nazwa i adres) ....................................................................................................

.......................................................................................................................................................

c) termin i miejsce ................................................................................... liczba dni .........

d) koszt formy doskonalenia ...........................................

e) koszty podróży i pobytu ..........................................................................................................

8. Uzasadnienie wyboru formy doskonalenia .............................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

9. Informacja o uczestniczeniu w innych formach doskonalenia zawodowego w dwóch poprzednich latach (wymienić nazwę, organizatora i czy nauczyciel otrzymał lub nie dofinansowanie)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

...................................................................

( data i podpis nauczyciela )

Akceptacja lub nie- Dyrektora szkoły lub placówki o wyborze przez nauczyciela formy doskonalenia:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

................................................... ............................................................................

(pieczątka szkoły) (data i podpis dyrektora szkoły)

**Decyzja Dyrektora szkoły/placówki o realizacji dofinansowania:**

Zgodnie z **§ 2 ust. 2 rozporządzenia (Dz.U. 2002 Nr 48 poz. 430, zm. Dz.U. z 2015 r. poz.1973)**  dofinansowanie do kosztów doskonalenia zostało / nie zostało przyznane w wysokości:

a) koszt formy doskonalenia ......................................................................................................

b) koszty podróży i pobytu ..........................................................................................................

................................................... ............................................................................

(pieczątka szkoły) (data i podpis dyrektora szkoły)

### U w a g a: Warunkiem dokonania dofinansowania jest dostarczenie przez nauczyciela potwierdzenia uczestnictwa w formie doskonalenia zawodowego wystawionego przez organizatora oraz dokument potwierdzający uiszczenie opłaty.