

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 5/2017
Burmistrza Miasta i Gminy Czerniejewo
z dnia 13 stycznia 2017 r.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(miejsce pracy: nazwa i adres)

BURMISTRZ

MIASTA I GMINY

CZERNIEJEWO

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

I. Dane osobowe

1. Imię i nazwisko

2. Nauczany przedmiot główny, wymiar godzin

Nauczany przedmiot dodatkowy, wymiar godzin

3. Aktualny poziom wykształcenia, tytuł, ukończona szkoła/uczelnia i kierunek studiów

.....

.....

4. Staż pracy pedagogicznej (w tym staż w danej placówce)

.....

5. Stopień awansu zawodowego

6. Czy wcześniej Burmistrz przyznał dopłatę do doskonalenia zawodowego TAK/NIE (niepotrzebne skreślić).

(

II. Informacja o podjętej formie doskonalenia

1. Nazwa szkoły/uczelni

.....

2. Adres szkoły/uczelni

3. Wydział

4. Kierunek

5. Specjalność

6. Rodzaj studiów

7. Czas trwania studiów, liczba semestrów

8. Stan studiów (podać aktualny semestr)

9. Wysokość opłat za semestr / za całość studiów

10. Numer konta uczelni

.....

.....

