

Wniosek o refundację czesnego / opłat za doskonalenie zawodowe

1. Imię i nazwisko nauczyciela
a/ adres zamieszkania
2. Miejsce zatrudnienia
a/ nauczany przedmiot
b/ staż pracy w szkole stanowisko
c/ stopień awansu zawodowego
d/ forma zatrudnienia
3. Aktualny poziom wykształcenia
(rodzaj i kierunek ukończonych studiów)
.....
4. Nazwa i adres wybranej szkoły wyższej lub innego zakładu doskonalenia nauczycieli
.....
a/ wybrany rodzaj i kierunek studiów (kursu, doskonalenia)
.....
b/ czas trwania nauki ...lat ... semestrów, planowany termin ukończenia studiów
c/ kwota czesnego za semestr
d/ wniosek dotyczy dofinansowania zasemestr,
e/ kwalifikacje uzyskane po ukończeniu studiów (kursu, formy doskonalenia).....
.....
.....
(data i podpis nauczyciela)

.....
(pieczęć szkoły)

Opinia dyrektora szkoły

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)