

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE SPECJALISTYCZNEGO SZKOLENIA

1. Imię i nazwisko nauczyciela.....
2. Miejsce pracy.....
3. Adres miejsca pracy, telefon,.....  
.....
4. Stopień awansu zawodowego.....
5. Nauczany przedmiot główny, wymiar godz. tygodniowo.....
6. Pełna nazwa organizacji / instytucji, w której organizowane jest szkolenie.....  
.....  
.....
7. Czas trwania szkolenia (data):.....
8. Miejsce szkolenia (adres):.....  
.....
9. Temat szkolenia:.....  
.....
10. Koszt szkolenia:.....
11. Czy przyznana jest dopłata z innych źródeł TAK – NIE\* (wysokość dopłaty, źródło dofinansowania)?.....

\* - *niepotrzebne skreślić*

**Uzasadnienie Wnioskodawcy:** .....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis nauczyciela)

**Informacja dyrektora szkoły/ placówki:**

Czy tematyka szkolenia, jest zgodna z potrzebami placówki mając na uwadze wnioski z ewaluacji wewnętrznej i zewnętrznej szkoły, wyniki sprawdzianu i egzaminów zewnętrznych, zadania związane z realizacją podstawy programowej oraz wymagania stawiane szkole lub placówce określone w przepisach rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 sierpnia 2015 r. w sprawie wymagań wobec szkół i placówek (Dz.U. z 2015, poz. 1214) wydanych na podstawie art. 21a ust.3 ustawy o systemie oświaty)?:

.....

.....

.....

.....

**Opinia dyrektora szkoły/ placówki w sprawie przyznania dopłaty do szkolenia specjalistycznego – uzasadnienie celowości podjętego szkolenia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data)

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