

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 8/2015
Wójta Gminy Grudziądz
z dnia 16 marca 2015 r.

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO
w roku 2015**

Pieczętka jednostki		Adresat	
WYKAZ NAUCZYCIELI UBIEGAJĄCYCH SIĘ O DOFINANSOWANIE FORM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO			
Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Formy kształcenia (z podaniem nazwy szkoły wyższej) – rok nauki – semestr	Wysokość opłaty pobieranej przez szkołę wyższą za jeden semestr
	Nauczany przedmiot	Zgodność kształcenia z nauczaniem przedmiotem – jeżeli odstępstwo – podać krótkie uzasadnienie	
1.			
2.			
3.			
4.			
PLANOWANE SZKOLENIA WYNIKAJĄCE Z PROGRAMU ROZWOJU SZKOŁY (PLACÓWKI)			
1.	Rodzaj szkolenia	Liczba uczestniczących nauczycieli	Przewidywany koszt szkolenia
1.			
2.			
3.			

4.			
5.			

MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA OPŁAT za kształcenie pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli w 2015 r. proponowana przez wnioskującą jednostkę do 700 zł. za jeden semestr pobieranego przez uczelnie.

(określić proponowaną górną kwotę dofinansowania dla nauczyciela za jeden semestr).

SPECJALNOŚCI I FORMY KSZTAŁCENIA NA KTÓRE DOFINANSOWANIE MA BYĆ PRYZNAWANE w 2015 r. propozycje wnioskującej jednostki

..... dnia

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)