**/pieczątka szkoły/**

**Wzór**

Załącznik nr 3 do Uchwały Nr 186/16

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 13 kwietnia 2016 roku

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na podniesienie kwalifikacji zawodowych oraz dofinansowanie kosztów nauki.

1. Imię i nazwisko nauczyciela ....................................................................................
2. Posiadane wykształcenie/specjalność ....................................................................

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

1. Posiadane kwalifikacje (wymienić) ..........................................................................

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

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

1. Nauczane przedmioty (ilość godzin) .......................................................................

…………………………………………………………………………………………………

1. Wymiar zatrudnienia ................................................., staż pracy ...........................
2. Stopień awansu zawodowego ................................................................................
3. Informacja o formie doskonalenia zawodowego:

a) rodzaj/forma doskonalenia/kierunek ..........................................................................

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

b) termin, miejsce ……………….....................................................................................

c) organizator (uczelnia, adres) .....................................................................................

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

d) ilość semestrów ............................, aktualnie realizowany semestr ..........................

e) wysokość opłaty za semestr .................................., czy było już dofinansowanie/ dotego dokształcania/kiedy .................................................... wysokość ...................

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

1. Załączniki: aktualne zaświadczenie z uczelni .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Starostwa Powiatowego w Braniewie.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że moim podstawowym miejscem zatrudnienia jest szkoła/placówka, dla której organem prowadzącym jest Powiat Braniewski.

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

/data/ /czytelny podpis nauczyciela/

1. Stanowisko /uzasadnienie/ Dyrektora szkoły/placówki dot. wyboru objęcia dofinansowaniem danego dokształcania .......................................................................

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

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

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

1. Proponowana przez Dyrektora szkoły/placówki wysokość dofinansowania (kwota) ....................................................................................................................

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

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

/data/ /pieczątka i podpis dyrektora/