

**WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOFINANSOWANIE OPŁATY ZA KSZTAŁCENIE
POBIERANEJ PRZEZ SZKOŁĘ WYŻSZĄ LUB ZAKŁAD KSZTAŁCENIA NAUCZYCIELI**

Dane osobowe:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Miejsce pracy

Stanowisko

Wykształcenie

Staż pracy pedagogicznej

Informacje o aktualnym doskonaleniu zawodowym:

Nazwa i wydział szkoły wyższej lub zakładu doskonalenia nauczycieli oraz adres placówki
(kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)

Kierunek studiów lub kursu kwalifikacyjnego

Termin rozpoczęcia czas trwania.....

Ukończony semestr (w wypadku studiów)
.....

Wysokość opłaty za semestr/ za kurs,
.....

Ostatnio otrzymane dofinansowanie do kształcenia (data, kwota)
.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przyznania dofinansowania opłaty za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli.

.....
(podpis nauczyciela)

Załączniki: