

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr
ON.0050.3082.2018.MZO
Prezydenta Miasta Bielska-Białej
Z dnia 13 kwietnia 2018r.

Nazwa, adres, telefon, e-mail placówki oświatowej

Bielsko-Biała.....

**Dyrektor
Miejskiego Zarządu Oświaty
w Bielsku-Białej**

**WNIOSEK
dyrektora przedszkola, szkoły, placówki oświatowej
o skierowanie oraz przyznanie dofinansowania na doskonalenie zawodowe
nauczycieli**

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:

PODEJMOWANE DOSKONALENIE ZAWODOWE

2. Rodzaj/forma doskonalenia:

a) studia (proszę określić kierunek i rodzaj)

b) kurs (kwalifikacyjny, doskonalący)

c) szkolenie

d) konferencja

e) inne (proszę określić)

3. Miejsce doskonalenia

4. Prowadzący doskonalenie

5. Pełna liczba sesji/godzin

6. Planowany termin rozpoczęcia /zakończenia

KOSZT DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

7. Koszt całkowity doskonalenia

UZASADNIENIE WNIOSKODAWCY (oczekiwane rezultaty)

Podpis

Opinia Miejskiego Zarządu Oświaty

Data

.....

pieczęć, podpis

Wrażam zgodę na skierowanie /nie wyrażam zgody na skierowanie

Kwota dofinansowania:

.....
Data

.....
Dyrektor Miejskiego Zarządu Oświaty