

Gdańsk, dnia

IMIĘ I NAZWISKO:.....

STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA:.....

NAUCZANY PRZEDMIOT:

Pani
Justyna Kulling-Bogdan
Dyrektor Szkół Ekonomiczno-Handlowych
im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku

WNIOSEK NAUCZYCIELA
O DOFINANSOWANIE OPŁATY ZA DOSKONALENIE/DOKSZTAŁCANIE ZAWODOWE*

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762, z 2022r. poz. 935)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U. z 2019 r. poz.1653).
3. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2020r. poz. 910,1378).
4. Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. 2017 poz. 1658, z 2019r. poz.1627).
5. Rozporządzenie MEN z dnia 11 sierpnia 2017r. w sprawie wymagań wobec szkół i placówek (Dz.U. 2017 poz. 1611, z 2019r. poz.1575).
6. Zarządzenie nr 96/21 Prezydenta Miasta Gdańska z dn. 27 stycznia 2021r.
7. Zarządzenie nr 2220/21 Prezydenta Miasta Gdańska z dn. 30 grudnia 2021r.
8. Statut szkoły.

Składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłaty.

1. Informacje o formie doskonalenia/dokształcania zawodowego:

a) rodzaj formy doskonalenia/dokształcania zawodowego*:

- studia nadające kwalifikacje do nauczania drugiego przedmiotu
- kurs nadający kwalifikacje do nauczania drugiego przedmiotu
- studia podyplomowe
- kurs kwalifikacyjny
- szkolenie, warsztat
- seminarium
- konferencja szkoleniowa/kongres
- inna forma (jaka)

** zaznaczyć „x” właściwy kwadrat*

b) nazwa organizacji/instytucji prowadzącej w/w formę:

.....

.....
c) kierunek/nazwa/zakres tematyczny:
.....
.....

a) czas trwania kształcenia (daty od - do):
.....

b) miejsce szkolenia (adres)
.....

c) rok studiów....., semestr.....,

d) całkowity koszt szkolenia za okres objęty dofinansowaniem.....zł,

e) o dofinansowanie których ubiegam się w roku 20...../20... po raz*:

pierwszy

drugi

trzeci i więcej.

* zaznaczyć „x” właściwy kwadrat

2. Uzasadnienie wnioskodawcy:

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

3. Zwrot poniesionych wydatków za doskonalenie/ doksztalcenie proszę przekazać na numer rachunku bankowego:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego.....

Nazwa banku.....

Numer rachunku bankowego.....

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1/ dyplom/ zaświadczenie o ukończeniu formy doskonalenia/ doksztalcenia - szt.

2/potwierdzenie dokonanej opłaty zarok/semestr studiów/kursu/ szkolenia*- szt.

*Załącznik nr 4 do Regulaminu WDN
w Szkołach Ekonomiczno-Handlowych
im. Macierzy Szkolnej w Gdańsku*

Gdańsk, dnia

4. Decyzja w sprawie wniosku:

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

.....

Podpis dyrektora