

Załącznik nr 3
do Uchwały Nr XXXIX/187/2021
Rady Gminy Sońsk
z dnia 24 lutego 2021 r.

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW DOSKONALENIA ZAWODOWEGO**

I. Dane osobowe:

1. Imię i nazwisko.....

II. Informacje o formie doskonalenia zawodowego:

1. Nazwa danej formy doskonalenia zawodowego

.....

2. Nazwa organizatora formy doskonalenia zawodowego

.....

3. Wysokość opłat pobieranych za formę doskonalenia zawodowego

.....

III. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego:

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

.....
data i podpis nauczyciela

W załączeniu zaświadczenie z uczelni o stanie odbywanych studiów lub o odbywanej innej formie doskonalenia.

IV. Decyzja dyrektora

Przyznaję dofinansowanie w wysokości

.....
data i podpis dyrektora