**Załącznik do zarządzenia Nr 30/2022/P   
PREZYDENTA MIASTA POZNANIA  
z dnia 13.01.2022 r.**

PIECZĘĆ SZKOŁY/PLACÓWKI

Poznań, ……………………………………

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko nauczyciela

**PAN/PANI ……………………………………………………..**

**DYREKTOR …………………………………………………...**

**WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**WNIOSEK DOTYCZY JEDNEJ FORMY DOSKONALENIA**

**WNIOSEK NAUCZYCIELA**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZA KURSY KWALIFIKACYJNE, DOSKONALĄCE, SEMINARIA ORAZ INNE FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI**

*Na podstawie § 3 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe.*

1. Nazwa formy doskonalenia zawodowego

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

Czas trwania studiów/kursu (*podać okres od do, a w przypadku organizacji kształcenia z podziałem na semestry – liczbę semestrów)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa organizatora danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wysokość kosztów ponoszonych w 2022 roku

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli   
   a w przypadku szkolenia branżowego – szkolenia branżowego wskazanego przez nauczyciela we wniosku (o którym mowa w art. 70c ust. 5 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela; tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762), o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

Podpis nauczyciela

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI**

Opinia dyrektora szkoły/placówki odnosząca się do § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej   
z dnia 23 sierpnia 2019 r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe, **potwierdzająca, że wybrana forma doskonalenia zawodowego nauczyciela jest zgodna z określonymi potrzebami w zakresie doskonalenia zawodowego nauczycieli na rok szkolny 2021/2022.**

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

……………………………………………………………………….. Pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki