

Załącznik Nr 2  
do uchwały Nr 30/III/07  
Zarządu Powiatu Żyrardowskiego  
z dnia 20 marca 2007 r.

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

### I. DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania .....
3. Miejsce pracy .....
4. Nauczany przedmiot główny .....
- liczba godzin .....
5. Nauczany przedmiot dodatkowy lub rodzaj prowadzonych zajęć .....
- liczba godzin .....
6. Poziom wykształcenia, tytuł .....
7. Ukończona szkoła/uczelnia .....
- kierunek studiów .....
8. Ukończone formy doskonalenia zawodowego (wszystkie) .....
- .....
- .....
- .....
- .....
9. Czy nauczyciel otrzymał wcześniej dofinansowanie?      TAK      NIE  
(w jakim okresie)  
.....
10. Czy przyznana jest dopłata z innych źródeł?      TAK      NIE  
.....

## II. INFORMACJE O PODJĘTYM DOSKONALENIU

1. Nazwa doskonalenia.....  
.....
2. Nazwa szkoły/uczelni .....
3. Siedziba szkoły/uczelni .....
4. Kierunek studiów/ doskonalenia .....
5. Rodzaj studiów/doskonalenia .....
6. Czas trwania nauki, liczba semestrów .....
7. Podać semestr, którego dotyczy dofinansowanie .....
8. Wysokość opłaty za semestr .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis nauczyciela)

**Załącznik (dowód opłaty czesnego)**

## III. OPINIA DYREKTORA SZKOŁY / KOMISJI

**Uznanie celowości podjętego kształcenia (uwzględniając potrzeby szkoły i powiatu)**

.....  
(data)

.....  
(podpis)

## IV. DECYZJA DYREKTORA

.....  
(data)

.....  
(podpis)