Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

**Regionalna / Ogólnopolska**(właściwe podkreślić) **forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowana przez
Centrum Edukacji Artystycznej** ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................
(pełna nazwa formy doskonalenia)

 ........................................................................
(termin i miejsce formy doskonalenia)

**FORMULARZ ZGŁOSZENA**
 ...............................................................................................................
(imię i nazwisko nauczyciela)

 **stanowisko:** ..................................................................................
(dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel przedmiotu…)
............................................................................................................... ............................................................................................................... ............................................................................................................... ...............................................................................................................
 (pełna nazwa szkoły)
 ............................................................................................................... ............................................................................................................... ...............................................................................................................
(adres szkoły)

 ...............................................................................................................
(telefon szkoły oraz adres e-mail szkoły)

...............................................................................................................
(region Centrum Edukacji Artystycznej)

.............................................. ................................
(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

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

..............................................
(uwagi oraz pieczątka i podpis dyrektora szkoły)