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)