**Załącznik nr 2 do Regulaminu form doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowanych przez Centrum Edukacji Artystycznej (Zarządzenie Nr 6/2021)**

# 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)