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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

…………………………………………………….

 (adres i numer telefonu wnioskodawcy)

Pan/i

 Dr Zdzisław Bujanowski

 Dyrektor Centrum Edukacji Artystycznej

 ul. Kopernika 36/40

 00 – 924 Warszawa

 występujący w imieniu:

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

 (nazwa szkoły artystycznej lub placówki)

W N I O S E K INDYWIDUALNY DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI

**o przyznanie dofinansowania do formy doskonalenia zawodowego**

1. Imię i nazwisko.......................................................................................................................................

2. Poziom wykształcenia (nazwa uczelni – wydział, specjalność; szkoła)...................................................

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

3. Nauczany przedmiot .............................................................................................................................

4. Wymiar zatrudnienia ................./18 5. Staż pracy pedagogicznej..........................................

6. Stopień awansu zawodowego ..............................................................................................................

7. Informacja o formie doskonalenia zawodowego:

 a) nazwa formy doskonalenia .................................................................................................................

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

 b) organizator (nazwa i adres) ..................................................................................................................

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

 c) termin i miejsce ................................................................................... liczba dni ...........................

d) koszt formy doskonalenia......................................................................................................................

e) koszty związane z podróżą służbową ....................................................................................................

8. Uzasadnienie wyboru formy doskonalenia ...........................................................................................

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

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

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

9. Informacja o uczestniczeniu w innych formach doskonalenia zawodowego w dwóch poprzednich latach (wymienić nazwę, organizatora i czy nauczyciel otrzymał lub nie- dofinansowanie)

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

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

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

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

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

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

 (podpis elektroniczny dyrektora szkoły/placówki)

**Opinia o wybranej przez dyrektora formie doskonalenia jest dokonywana przez Wizytatora Regionalnego Centrum Edukacji Artystycznej w systemie EZD.**

**Decyzja w sprawie dofinansowania:**

Zgodnie z **§ 2 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 (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 2628)** dofinansowanie do kosztów doskonalenia zostało przyznane w wysokości[[1]](#footnote-1):

1. koszt formy doskonalenia .............................................................................................................
2. koszty związane z podróżą służbową …….....................................................................................

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

 (podpis Dyrektora Centrum Edukacji Artystycznej)

### U w a g a: Warunkiem dokonania dofinansowania jest dostarczenie przez nauczyciela potwierdzenia uczestnictwa w formie doskonalenia zawodowego wystawionego przez organizatora oraz dokument potwierdzający uiszczenie opłaty.

1. Koszty w lit. a i b wypełnia wnioskodawca, z zachowaniem regulacji wynikającej z § 9 ust. 1 zarządzenia (uwzględnienie do 70% kosztów formy doskonalenia). [↑](#footnote-ref-1)