Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

**Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół i placówek artystycznych**

***Warsztaty dla nauczycieli klasy gitary regionu lubuskiego i wielkopolskiego na temat; „Kształtowanie dźwięku u gitarzystów szkół muzycznych I i II stopnia na przykładzie wybranego repertuaru”.*** (pełna nazwa formy doskonalenia)

**16 maja 2024 r.**
 (termin formy doskonalenia)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

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

 (imię i nazwisko nauczyciela)

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

 (telefon oraz adres mailowy)

**nauczyciel**

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

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

(pełna nazwa szkoły)

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

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

(adres szkoły, e-mail, telefon)

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

 (region Centrum Edukacji Artystycznej)

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

 (miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

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