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)