Regionalna forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowana

przez Centrum Edukacji Artystycznej

**Regionalne Warsztaty Skrzypcowe dla nauczycieli i uczniów szkół muzycznych I i II stopnia**

(pełna nazwa formy doskonalenia)

**Zespół Państwowych Szkół Muzycznych w Koszalinie, 23-24.03.2023 r.**

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENA

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

(telefon oraz adres e-mail )

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

(pełna nazwa szkoły)

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

(adres szkoły)

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

(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela) …………………………………………………………………………………………………………………............................................. …………………………………………………………………………………………………………………............................................. ………………………………………………………………………………………………………………….............................................

( uwagi)

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

( pieczątka i podpis dyrektora szkoły)