**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)