Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Błonie, dnia.....

.....
(imię, nazwisko)

.....
(placówka, stanowisko , wymiar zatrudnienia)

.....
(nazwa i rodzaj ukończonych studiów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer konta bankowego)

Pan
ZENON RESZKA
Burmistrz Błonia

Wniosek o dofinansowanie doskonalenia

A. *STUDIA*

Nazwa i miejsce.....

Czas trwania.....

Koszt studiów : semestralny..... roczny.....

Powód dla którego rozpoczęto studia.....

.....

B. *KURSY KWALIFIKACYJNE*

Nazwa , czas trwania, koszt .....

.....

.....

C. *KURSY DOSKONALĄCE*

Nazwa, termin, koszt.....

.....

.....

UZASADNIENIE DYREKTORA PLACÓWKI o potrzebie podjęcia studiów lub kursów :

.....

.....

.....

Zobowiązuję się, po zakończeniu studiów do przedstawienia dokumentów potwierdzających ich ukończenie lub w przypadku nieukończenia studiów do zwrotu całego otrzymanego dofinansowania.

.....
(podpis dyrektora)

.....
(podpis nauczyciela)