

Załącznik Nr 1  
do zasad dofinansowania doskonalenia

zawodowego dyrektorów szkół  
i placówek oświatowych, dla których  
organem prowadzącym  
jest Województwo Śląskie

### Wniosek o skierowanie na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

<b>IMIĘ I NAZWISKO DYREKTORA</b>
<b>TEMATYKA FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO</b>
<b>ORGANIZATOR</b>
<b>TERMIN</b>
<b>KOSZT</b> <b>EWENTUALNY KOSZT DOJAZDU</b>
<b>UZASADNIENIE</b>

.....  
(podpis dyrektora szkoły lub placówki)

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....