**Wniosek
nauczyciela do Dyrektora o skierowanie na szkolenie branżowe**

1. Imię i nazwisko nauczyciela: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Informacje o planowanej formie szkolenia branżowego:

Data rozpoczęcia szkolenia: ........................................................................................................................., godz. .................................................................................................................................

Data zakończenia szkolenia: ........................................................................................................................., godz. .................................................................................................................................

Miejsce szkolenia: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Liczba godzin szkolenia branżowego: ....................................................................................................................................................................................................................................................

Dane teleadresowe pracodawcy: ..................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Zakres tematyczny: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Potwierdzam przyjęcie w/w na szkolenie branżowe.

……………………………………………….…………………………… ...................................................................................................................................................................................................

 data podpis i pieczęć pracodawcy/przedstawiciela pracodawcy

Jestem nauczycielem teoretycznych przedmiotów zawodowych/praktycznej nauki zawodu/języka angielskiego zawodowego\* i proszę o skierowanie mnie do w/w pracodawcy w celu odbycia szkolenia branżowego.

……………………………………………….…………………………… ………………………..……………….……………………………………………………………………

 data podpis wnioskodawcy

Wyrażam/nie wyrażam zgodę\*

……………………………………………….…………………………… ………………………..……………….……………………………………………………………………

 data podpis i pieczęć dyrektora szkoły