

.....
(pieczęć placówki)

ROZNY PLAN DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI

W
(nazwa placówki)

NA ROK

3. Indywidualne formy doskonalenia zawodowego nauczycieli:

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Forma doskonalenia zawodowego	Koszt doskonalenia (czesne)	Kwota przyznanego dofinansowania
1.				
2.				
3.				
4.				
...				
	RAZEM:			

4. Planowane wnioski dyrektora szkoły/placówki:

L.p.	Imię i nazwisko dyrektora	Forma doskonalenia zawodowego	Koszt doskonalenia (czesne)
1.			
	RAZEM:		

5. Szkolenia rad pedagogicznych:

L.p.	Tematy szkoleń	Przewidywany koszt szkolenia
1.		
2.		
...		
	RAZEM:	

6. Organizacja seminariów, konferencji, warsztatów metodycznych:

L.p.	Tematy	Przewidywany koszt
1.		
2.		
...		
	RAZEM:	

7. Udział nauczycieli w kursach, szkoleniach, seminariach, konferencjach:

L.p.	Tematy	Przewidywany koszt
1.		
2.		
...		
	RAZEM:	