Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

**Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół i placówek artystycznych**

***Warsztaty dla nauczycieli klasy gitary regionu lubuskiego na temat doskonalenia metod pracy z uczniem: dobra jakość dźwięku, istota wyrażania emocji w wykonywanych przez uczniów utworach.***
 (pełna nazwa formy doskonalenia)

**19 maja 2023 r.**
 (termin formy doskonalenia)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

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

 (imię i nazwisko nauczyciela)

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

 (telefon oraz adres mailowy)

**nauczyciel**

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

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

(pełna nazwa szkoły)

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

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

(adres szkoły, e-mail, telefon)

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

 (region Centrum Edukacji Artystycznej)

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

 (miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

.................................................
(pieczątka i podpis dyrektora szkoły)