

Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół artystycznych i placówek

*Regionalne szkolenie metodyczne dla nauczycieli kształcenia słuchu i podstaw rytmiki
w klasach I-III c/6 szkół muzycznych I stopnia*
(pełna nazwa formy doskonalenia)

3 kwietnia 2025 r.

(termin formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(telefon oraz adres mailowy)

nauczyciel

.....
.....
.....
.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
.....
.....
(adres szkoły)

.....
(region Centrum Edukacji Artystycznej)

.....
(imię i nazwisko zgłoszonego ucznia)

.....
(miejscowość, data zgłoszenia)

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)