Regionalna / Ogólnopolska

(właściwe podkreślić)

forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowana przez Centrum Edukacji Artystycznej

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

(pełna nazwa formy doskonalenia)

.....

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENA

.....

(**imię i nazwisko** nauczyciela)

stanowisko: .....

(dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel przedmiotu…)

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

(pełna **nazwa** szkoły)

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

(**adres** szkoły)

.....

(**telefon szkoły** oraz **adres e-mail szkoły**)

.....

(**region** Centrum Edukacji Artystycznej)

....

(miejscowość, data zgłoszenia (podpis nauczyciela)

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

.....

(uwagi oraz pieczątka i podpis dyrektora szkoły)