(miejscowość i data) (pieczątka placówki)

**Roczny plan doskonalenia zawodowego nauczycieli**

**………………………………………………………………..**

**(nazwa szkoły)**

**na ................... rok**

1. Indywidualne formy doskonalenia zawodowego nauczycieli w tym pełniących stanowiska kierownicze\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko nauczyciela | Forma doskonalenia zawodowego | Koszt doskonalenia zawodowego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| Razem | |  |  |

1. Szkolenia Rady Pedagogicznej, seminaria, konferencje, wykłady, warsztaty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Forma i temat doskonalenia zawodowego | Koszt doskonalenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Razem | |  |

1. Inne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Forma i temat doskonalenia zawodowego | Koszt doskonalenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Razem | |  |

\*indywidualne formy doskonalenia - w placówkach doskonalenia nauczycieli, szkołach wyższych oraz innych podmiotach, których zadania statutowe obejmują doskonalenie zawodowe nauczycieli, w tym kursy, warsztaty, studia I i II stopnia, studia podyplomowe, realizowane indywidualnie przez nauczycieli w tym nauczyciela zajmującego stanowisko kierownicze;