Plungės rajono savivaldybės dalinio studijų finansavimo, siekiant įgyti pedagogo arba papildomą mokomojo dalyko mokytojo ar švietimo pagalbos specialisto kvalifikaciją, tvarkos aprašo

1 priedas

**PARAIŠKA SKIRTI DALINIAM STUDIJŲ FINANSAVIMUI**

***1. Pareiškėjo asmens duomenys:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Vardas* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Pavardė* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Asmens kodas* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Mokslo ir studijų institucijos pavadinimas, kurioje baigtos studijos ir įgytas aukštojo mokslo diplomas* |  |
| *Įgyta kvalifikacija* |  |
| *Studijų baigimo metai* |  |

***2. Kontaktiniai duomenys:***

*Gyvenamoji vieta:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Miestas (rajonas)* |  |
| *Adresas (gatvė, namo ir buto Nr. )*  |  |
| *Pašto indeksas* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Telefono numeris* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Elektroninio pašto adresas* |  |

***3. Banko duomenys:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sąskaitos numeris* | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Banko pavadinimas* |  |

***4. Duomenys apie darbovietę (dirbantiems švietimo įstaigose):***

|  |  |
| --- | --- |
| *Įstaigos pavadinimas* |  |
| *Užimamos pareigos* |  |

***5. Duomenys apie darbovietę, kurioje ketinama įsidarbinti (nedirbantiems švietimo įstaigose):***

|  |  |
| --- | --- |
| *Įstaigos pavadinimas* |  |
| *Planuojamos užimti pareigos* |  |

***6. Informacija apie pareiškėjo ketinimą:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Įgyti kvalifikaciją (nurodomas pavadinimas)*  |  |
| *Mokslo ir studijų institucijos pavadinimas, kurioje ketinama studijuoti ir įgyti papildomą kvalifikaciją* |  |
| *Planuojama studijų trukmė (metais)* |  |
| *Viso laikotarpio studijų kaina* |  |
| *Ketinama pradėti dirbti pagal įgytą kvalifikaciją (jei šiuo metu nėra dirbama)* |  |

Teikdamas šią paraišką, suprantu, jog pasirašius Plungės rajono savivaldybės dalinio studijų finansavimo sutartį (2 priedas), įsipareigoju Plungės r. savivaldybės švietimo įstaigoje dirbti bent 3 (tris) metus po įgytos kvalifikacijos, kitu atveju, grąžinsiu visą lėšų sumą, numatytą sutartyje.

***7. Kartu su prašymu pateikiu šiuos dokumentus:***

|  |  |
| --- | --- |
| Asmens dokumento kopiją |  |
| Diplomo ir diplomo priedėlio kopijas |  |
| Motyvuotą prašymą |  |
| Įstaigos, kurioje dirbama arba ketinama dirbti rekomendaciją |  |
| Kitus dokumentus (įrašyti): |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| vardas, pavardė |  | parašas |  | data |

**SUTIKIMAS DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO**

Aš, ..................................................................*,* gimimo data .................. *sutinku*, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi mokslo ir studijų institucijoje, kurioje aš studijuoju, ir Plungės rajono savivaldybėje (kodas 188714469, buveinės adresas: Vytauto g. 12, Plungė), Plungės rajono savivaldybės dalinio studijų finansavimo, siekiant įgyti pedagogo arba papildomą mokomojo dalyko mokytojo ar švietimo pagalbos specialisto kvalifikaciją, tvarkos aprašo administravimo tikslu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| vardas, pavardė |  | parašas |  | data |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_