**Załącznik nr 1  
Wykaz kadry pedagogicznej dotyczący kwalifikacji i awansu zawodowego nauczycieli**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | 1. **Kwalifikacje związane z zajmowanym stanowiskiem** (tytuł zawodowy - zgodnie   z zapisem na dyplomie ukończenia studiów, kierunek, specjalność, przygotowanie pedagogiczne itd.)   1. **Pozostałe kwalifikacje** (tytuł zawodowy -zgodnie z zapisem na dyplomie ukończenia studiów, kierunek, specjalność, przygotowanie pedagogiczne, itd.) | **Nazwa nauczanego przedmiotu, rodzaj prowadzonych zajęć** | **Pozostałe informacje dotyczące zajmowanego stanowiska** | | | **Wymiar godzin zgodnie z arkuszem organizacji szkoły/placówki** | | | | **Stopień awansu zawodowego** |
| decyzja, że ukończony kierunek studiów jest zbliżony do nauczanego przedmiotu lub rodzaju prowadzonych zajęć (nazwa podmiotu wydającego decyzję, data, znak pisma lub numer decyzji) | zgoda na zatrudnienie na podstawie art. 7 ust. 1a i 1b ustawy o systemie oświaty lub art. 10 ust. 9 Karty Nauczyciela (nazwa podmiotu wyrażającego zgodę, data, znak pisma) | zgoda na zatrudnienie w innej szkole (tak/nie; jeżeli TAK - nazwa i adres szkoły) | tygodniowa liczba godzin obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych w odniesieniu do pensum | tygodniowa liczba godzin ponadwymiarowych w odniesieniu do pensum | tygodniowa liczba zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej | łączna tygodniowa liczba godzin w odniesieniu do pensum |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |