**ZAŁĄCZNIK INFORMACYJNY**

**do wniosku o wszczęcie postępowania kwalifikacyjnego na nauczyciela dyplomowanego**

DLA OSOBY, KTÓRA UKOŃCZYŁA STAŻ

W OKRESIE OD 1.09.2018 DO 31.08.2019 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwisko, imię** |  |
| **2.** | Data i miejsce urodzenia |  |
| **3.** | **Adres zamieszkania** (ulica, nr domu, kod, miejscowość, telefon)  |  |
| **4.** | **Nazwa szkoły i jej dokładny adres** (ulica, kod, miejscowość**, telefon**, w przypadku zespołu szkół, wskazać typ szkoły, w której n-l odbywał staż)  |  |
| **5.** | **Organ prowadzący szkołę** (jeśli składa wniosek dyrektor należy podać adres, **nr tel**. organu prowadzącego)  |  |
| **6.** | **Wykształcenie** (wskazać poziom, posiadaną specjalność oraz rok ukończenia) |  |
| **7.** | **Dodatkowe kwalifikacje**(wykazując kursy kwalifikacyjne, studia podyplomowe, należy podać uzyskaną specjalność, rok ukończenia - nie wykazywać form doskonalenia) |  |
| **8.** | **Przedmiot (przedmioty, zajęcia)** nauczane w okresie odbywania stażu i obecnie, **z uwzględnieniem wymiaru godzin** | W okresie stażu: |
| Obecnie: |
| **9.** | **Data rozpoczęcia i zakończenia stażu** (nie dotyczy dyrektora)  |  |
| **10.** | **W przypadku dyrektora** należy podać **datę powierzenia stanowiska**  |  |
| **11.** | **Odbycie stażu dodatkowego** (podać wymiar i przyczynę)  |  |
| **12.** | **Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki** |  |
| **13.** | **Informacja o akcie nadania stopnia awansu nauczyciela mianowanego** (nr i data wydania, organ wydający) |  |
| **14.** | **Wnioskowanie o udział przedstawiciela związku zawodowego (**w przypadku udziału należy wskazać nazwę związku) | **Nie/Tak:** |
| **15.** | Czy w dokumentacji wynikającej z **§ 9** rozporządzenia w/s awansu została **zaznaczona** wymagana **forma opisu i analizy?** | **Tak/Nie** |

**Podpis nauczyciela:**