Pieczątka szkoły/placówki ........................................................

Miejscowość i data

# ZAŚWIADCZENIE NR 1

*dyrektora szkoły, zgodnie z § 9 ust.1 pkt 2 lit. a), b), c) rozporządzenia MEN z dnia 26 lipca 2018 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli
(Dz.U.2020 poz. 2200)*

***/wypełnia dyrektor szkoły, w której nauczyciel odbył pełny staż na stopień awansu nauczyciela mianowanego lub zakończył staż rozpoczęty w innej szkole. W przypadku nauczyciela, który rozpoczął staż
w innej szkole dołączyć zaświadczenie nr 2/***

Imię i nazwisko nauczyciela .......................................................................................................

Data i miejsce urodzenia nauczyciela ..........................................................................................

1. Miejsce i wymiar zatrudnienia nauczyciela w okresie stażu

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

(nazwa i adres szkoły)

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

 (wymiar zatrudnienia)

2. Stwierdzam, że Pan/Pani ...................................................................................................

przed rozpoczęciem stażu spełnił(a) wymóg określony w art. 9d ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r.- Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 ze zm.)

3. Informacja o odbytym stażu:

1) nauczyciel odbył staż na stopień nauczyciela mianowanego w wymiarze………………,

w dniach od ............................................. do .............................................

Wypełnić w przypadku przedłużenia stażu.

 od .......................................... do .............................................

od ............................................. do .............................................

od ............................................. do .............................................

od ............................................. do .............................................

1. Informacja dotycząca przyczyn wydłużenia okresu stażu oraz zaliczenia dotychczas odbytego stażu.

Z uwagi na nieobecność nauczyciela w pracy, o której mowa w art. 9d ust. 5 i 5a KN, oraz art. 9f ust. 2 i 4 KN skutkującej przedłużeniem stażu należy wskazać przyczynę i okres nieobecności ze wskazaniem podstawy prawnej

Przyczyna przedłużenia stażu \*

.......................................... od dnia ....................... do dnia .................., w wymiarze ................,

.......................................... od dnia ....................... do dnia .................., w wymiarze ................,

.......................................... od dnia ....................... do dnia .................., w wymiarze ................,

.......................................... od dnia ....................... do dnia .................., w wymiarze ................,

.......................................... od dnia ....................... do dnia .................., w wymiarze ................,

(\*przyczyna przedłużenia stażu np., L-4, urlop macierzyński)

3) nauczany/e w okresie odbywania stażu przedmiot/y lub rodzaj prowadzonych zajęć

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nauczany przedmiot lub rodzaj prowadzonych zajęć** | **Wymiar** | **Rok szkolny**  | **Typ / rodzaj szkoły / placówki** | **Kierunek kształcenia / zawód / profil** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

4) Informacja o nauczanym przedmiocie lub rodzaju prowadzonych zajęć w dniu wydania zaświadczenia.

W dniu wydania zaświadczenia nauczyciel zatrudniony był w wymiarze ............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nauczany przedmiot lub rodzaj prowadzonych zajęć** | **Wymiar** | **Typ / rodzaj szkoły / placówki** | **Kierunek kształcenia / zawód / profil** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

5) Data zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego nauczyciela............................................

6. Data złożenia przez nauczyciela sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego..........................................................................................................................

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

 miejsce i data pieczęć i podpis dyrektora szkoły