

.....
Pieczęć szkoły/placówki

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE NR 2

dyrektora szkoły na stopień awansu zawodowego nauczyciela mianowanego, 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 r. poz. 2200) w związku z art. 10 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o zmianie ustawy – Karta Nauczyciela oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2022 poz. 1730) /wypełnia dyrektor szkoły, w której nauczyciel rozpoczął staż i w trakcie stażu zmienił miejsce zatrudnienia/

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. Nauczany w okresie 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.					
...					

3. Data zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego nauczyciela.....

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły