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

 Miejscowość i data

Nr .....................................

# 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.2018 poz.1574)*

***/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