

Pieczętka 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