……………………………………………. ……. Michałowice , dn. ……………………………..

(nazwa/ pieczęć zgłaszającego)

**WYKAZ KADRY PEDAGOGICZNEJ SZKOŁY/ PLACÓWKI\* ……………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Uczelnia**  **Kierunek studiów Specjalność** | **Kwalifikacje pedagogiczne** | **Inne formy doskonalenia**  **i dokształcania** | **Stopień awansu zawodowego** | **Staż pracy pedagogicznej** | **Stanowisko/**  **nauczany przedmiot** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

podpis Zgłaszającego