|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWISKO I IMIĘ NAUCZYCIELA** | **WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE****LICENCJAT** | **PRZYGOTOWANIE PEDAGOGICZNE\*** | **KWALIFIKACJE KIERUNKOWE, DODATKOWE, SPECJALISTYCZNE** | **NAUCZANY PRZEDMIOT, RODZAJ PROWADZONYCH ZAJĘC** | **STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO** | **LICZBA GODZIN** |
| **OGÓŁEM** | **PONAD WYMIAROWE** | **NIEPEŁNY** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*np. wpis w dyplomie, zaświadczenie z uczelni, suplement do dyplomu, kurs kwalifikacyjny, itp…

Świdwin, dnia ……………………………….. ……………………………………………………..

 Podpis dyrektora