|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** | Załącznik Nr 2 |
| **……………………………………………………………….** | Choszczno, dnia……………. |

**WYKAZ KADRY PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Uczelnia****Kierunek studiów Specjalność****Tytuł naukowy** | **Kwalifikacje pedagogiczne**  | **Inne formy doskonalenia** **i dokształcania** | **Stopień awansu zawodowego** | **Staż pracy pedagogicznej** | **Nauczany przedmiot** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………..

(data, podpis osoby prowadzącej)