Tomaszów Maz. dn. ………………………………..

**NAZWA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY WZÓR**

**WYKAZ KADRY PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nauczyciel imię i nazwisko** | **Nazwa przydzielonych zajęć** (nauczany przedmiot) | **Poziom wykształcenia i tytuł zawodowy**  (wyższe mgr/inż./licencjat) | **Kwalifikacje podstawowe** (uczelnia/kierunek studiów/specjalność) | **Kwalifikacje dodatkowe** (studia podyplomowe, kursy kwalifikacyjne) - dotyczy wyłącznie zajęć edukacyjnych wymienionych w kolumnie 3  | **Przygotowanie pedagogiczne** (kurs pedagogiczny/ studia podyplomowe) | **Stopień awansu zawodowego** (stażysta/kontraktowy/mianowany/dyplomowany) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |