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

(pieczęć szkoły/placówki)(miejscowość i data)

numer: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że Pani/Pan . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w dniu wydania niniejszego zaświadczenia jest zatrudniona/y w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . na stanowisku nauczyciela . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w wymiarze . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(z rozpisaniem na wymiar poszczególnych przedmiotów)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Miejsce/a odbywania stażu – ze wskazaniem wszystkich szkół, w których nauczyciel odbywał staż |  |
| 2. | Stanowisko/a zajmowane w okresie odbywania stażu  (nauczany przedmiot lub rodzaj prowadzonych zajęć) | W pierwszym roku realizacji stażu:  W drugim roku realizacji stażu:  W trzecim roku realizacji stażu: |
| 3. | Wymiar zatrudnienia w okresie odbywania stażu  (z rozpisaniem na wymiar poszczególnych przedmiotów) | W pierwszym roku realizacji stażu:  W drugim roku realizacji stażu:  W trzecim roku realizacji stażu: |
| 4. | Wymiar odbytego stażu  (w przypadku skróconego wymiaru podać podstawę prawną skrócenia) |  |
| 5. | Okres odbywania stażu  (dokładne wskazanie dnia rozpoczęcia oraz dnia zakończenia stażu) |  |
| 6. | Przedłużenie stażu w związku z nieobecnością  (przyczyna wydłużenia okresu stażu oraz zaliczenia dotychczas odbytego stażu ze wskazaniem podstawy prawnej okres okresy nieobecności w pracy lub niepozostawania w stosunku pracy) |  |
| 7. | Data zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego za okres stażu  (w przypadku nauczyciela, który zmienił miejsce zatrudnienia, należy wskazać datę zatwierdzenia pierwszego planu) |  |
| 8. | Data złożenia sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego |  |

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

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły/placówki)