

Pieczętka szkoły/placówki

.....  
Miejscowość i data

Nr .....

## ZAŚWIADCZENIE NR 2

*dyrektora szkoły na stopień awansu zawodowego nauczyciela mianowanego,  
zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 2 lit. a), b), c) oraz d)*

*rozporządzenia MENiS z dnia 1 grudnia 2004r., w sprawie uzyskiwania  
stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (Dz. U. Nr 260, poz.2593 ze zmianami)*

*/wypełnia dyrektor szkoły, w której nauczyciel rozpoczął staż i w trakcie stażu zmienił miejsce zatrudnienia/*

Imię i nazwisko nauczyciela .....

Data i miejsce urodzenia nauczyciela .....

### 1. Miejsce i wymiar zatrudnienia nauczyciela w okresie stażu

.....  
(nazwa i adres szkoły)

.....  
(wymiar zatrudnienia)

### 2. Nauczany w okresie stażu przedmiot/y lub rodzaj prowadzonych zajęć

L.p.	Nauczany przedmiot lub rodzaj prowadzonych zajęć	Wymiar	Rok szkolny	Typ / rodzaj szkoły / placówki	Kierunek kształcenia / zawód / profil
1.					
2.					
3.					
...					

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć i podpis dyrektora szkoły