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

(Nazwisko i imię/imiona)

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

(adres zamieszkania - do korespondencji)

………………………………………………………

(PESEL)

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

(numer telefonu)

 Starosta Ełcki

(pełna nazwa organu prowadzącego szkołę/placówkę)

WNIOSEK

o podjęcie postępowania egzaminacyjnego o nadanie stopnia awansu zawodowego
nauczyciela mianowanego.

Na podstawie art. 9d ust. 7 w związku z art. 9b ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 2215) wnoszę o podjęcie postępowania egzaminacyjnego o nadanie stopnia nauczyciela mianowanego.

1. Do wniosku załączam dokumenty określone w § 9 ust. l pkt 1-2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 lipca 2018 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2215).
2. Do składu Komisji wskazuję związek zawodowy (art. 9g, ust. 5 ustawy - Karta Nauczyciela) :

Pełna nazwa związku ...............................................................................................................................

(,jeżeli tak - wpisać nazwą związku.; jeżeli nie - wpisać- nie wskazuję )

1. **W** skład Komisji wchodzi dyrektor szkoły (art. 9g ust. 2 pkt 3 cytowanej ustawy):

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

(imię i nazwisko dyrektora)

....................................................................................................................... .......tel.....................................

(adres do korespondencji - kod, miejscowość, ulica, nr domu)

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j Dz. U. z 2019 r.,
poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów stopnia awansu zawodowego.

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)