……………………………………….. ……………………………...

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

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

(nazwa i adres szkoły)

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

(nauczany przedmiot)

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

(adres zamieszkania)

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

(telefon)

**Starosta Powiatu**

**Ropczycko-Sędziszowskiego**

**Wniosek o podjęcie postępowania egzaminacyjnego**

 **na stopień awansu zawodowego nauczyciela mianowanego**

 Na podstawie art. 9d ust. 7 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191) w związku z otrzymaniem w dniu ………… pozytywnej oceny dorobku zawodowego za okres stażu, proszę o podjęcie postępowania egzaminacyjnego o nadanie stopnia nauczyciela mianowanego.

Do wniosku dołączam zgodnie z § 9.1. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 marca 2013 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (Dz. U. z 2013, poz. 393) następującą dokumentację:

1. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe – poświadczone kopie,
2. Akt nadania stopnia awansu zawodowego nauczyciela kontraktowego - poświadczona kopia.
3. Zaświadczenie dyrektora szkoły zawierające informacje o:
	1. wymiarze zatrudnienia nauczyciela oraz nauczanym przez niego przedmiocie lub rodzaju prowadzonych zajęć w dniu wydania zaświadczenia oraz w okresie odbywania stażu;
	2. dacie zatwierdzenia planu rozwoju zawodowego nauczyciela;
	3. dacie złożenia przez nauczyciela sprawozdania z realizacji planu rozwoju zawodowego;
	4. uzyskanej przez nauczyciela ocenie dorobku zawodowego za okres stażu oraz dacie jej dokonania.

Jednocześnie na podstawie art. 9g ust. 5 ww. ustawy wnoszę o włączenie do składu osobowego komisji egzaminacyjnej przedstawiciela wskazanego przeze mnie związku zawodowego (*tylko na wniosek nauczyciela*)

………………………………………………………………………......................................

(nazwa związku zawodowego)

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

 (podpis)