

Załącznik nr 4 (wzór wykazu kadry dydaktycznej zatrudnionej w placówce doskonalenia nauczycieli)

Wykaz kadry dydaktycznej zatrudnionej w placówce –akredytacja

Nazwa placówki:

Adres(y) placówki:

Dyrektor placówki: (kwalifikacje zgodnie z § 3 pkt 6 lit. c rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie akredytacji placówek doskonalenia nauczycieli z dnia 11 października 2018 r.)					
Dane dotyczące kadry - nauczyciele: (kwalifikacje zgodnie z 3 pkt 6 lit. a, d i e rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie akredytacji placówek doskonalenia nauczycieli z dnia 11 października 2018 r.)					
L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje wymagane do zajmowania stanowiska nauczyciela w placówce doskonalenia (ukończone studia - uczelnia, wydział, kierunek, zakres, specjalność, data ukończenia)	Przygotowanie pedagogiczne (data ukończenia oraz forma: dyplom ukończenia studiów lub świadectwo ukończenia lub inny dokument wydany przez uczelnię, świadectwo ukończenia kursu kwalifikacyjnego, dyplom ukończenia zakładu kształcenia nauczycieli)	Udokumentowany dorobek lub doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzonych zajęć w placówce doskonalenia nauczycieli	Udokumentowany sposób aktualizacji wiedzy merytorycznej i podnoszenia kompetencji zawodowych, w tym w zakresie metod pracy z dorosłymi
Dane dotyczące kadry - specjaliści: (kwalifikacje zgodnie z § 3 pkt 6 lit. b, d i e rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie akredytacji placówek doskonalenia nauczycieli z dnia 11 października 2018 r.)					
L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje wymagane do zajmowania stanowiska nauczyciela w placówce doskonalenia (ukończone studia II stopnia lub jednolite studia magisterskie - uczelnia, wydział, kierunek, zakres, specjalność, data ukończenia)	Przygotowanie niezbędne do realizacji zadań statutowych placówki doskonalenia	Udokumentowany dorobek lub doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzonych zajęć w placówce doskonalenia nauczycieli	Udokumentowany sposób aktualizacji wiedzy merytorycznej i podnoszenia kompetencji zawodowych, w tym w zakresie metod pracy z dorosłymi

.....

(podpis dyrektora placówki)