

2. **PŁEĆ** (zakreślić właściwy kwadrat)

K

M

3. ADRES ZAMIESZKANIA:

województwo	powiat	gmina	
miejsowość		poczta /kod pocztowy	
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		faks	

4. ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż zamieszkania)

województwo	powiat	gmina	
miejsowość		poczta /kod pocztowy	
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		faks	

5. PODSTAWOWE MIEJSCE PRACY

pełna nazwa		
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon (z kierunkowym)	Faks	e -mail

6. DODATKOWE MIEJSCE PRACY (1)

pełna nazwa		
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon (z kierunkowym)	faks	e -mail

7. DODATKOWE MIEJSCE PRACY (2)

pełna nazwa		
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon (z kierunkowym)	faks	e -mail

6. WYKSZTAŁCENIE:

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
wydział		kierunek
specjalność	rok ukończenia	tytuł /stopień naukowy

WYKSZTAŁCENIE (dodatkowo ukończone studia, studia podyplomowe,)

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
wydział	kierunek	
specjalność	rok ukończenia	tytuł /stopień naukowy

7. STUDIA PODYPLOMOWE I KURSY KWALIFIKACYJNE NADAJĄCE KWALIFIKACJE DO NAUCZANIA OKREŚLONYCH PRZEDMIOTÓW LUB PROWADZENIA OKREŚLONYCH ZAJĘĆ

nazwa ukończonej szkoły/uczelni
wydział i kierunek / tytuł kursu
rok ukończenia

8. KWALIFIKACJE PEDAGOGICZNE:

należy wpisać sposób uzyskania kwalifikacji pedagogicznych (np.: kierunek nauczycielski, studium pedagogiczne godzinne itp.)
rok uzyskania kwalifikacji pedagogicznych

9. DOSKONALENIE ZAWODOWE DOTYCZĄCE OCENIANIA, DIAGNOZOWANIA, EGZAMINOWANIA:

rodzaj doskonalenia	organizator	liczba godzin	rok ukończenia

10. ZATRUDNIENIE w ostatnich 6 latach (wypełnia pracodawca):

dokładna data od-do	Rodzaj prowadzonych zajęć dydaktycznych – nauczany przedmiot (w przypadku nauczycieli) lub stanowisko wymagające kwalifikacji pedagogicznych	Nazwa i adres zakładu pracy

Pieczęć adresowa instytucji

Podpis pracodawcy (dyrektora) i imienna pieczęć

11. OŚWIADCZENIE

<p>Poświadczam własnoręcznym podpisem, że:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ wszystkie powyższe dane są prawdziwe*,▪ spełniam warunki określone w art.10 ust.5 pkt. 2-4 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela,▪ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie byłem(em) karany za przestępstwo popełnione umyślnie,▪ wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez okręgowe komisje egzaminacyjne i Centralną Komisję Egzaminacyjną moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, <p><i>* Podanie nieprawdziwych danych spowoduje skreślenie z listy kandydatów lub egzaminatorów.</i></p>	
data, miejscowość	czytelny podpis