Załącznik nr 2

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczątka szkoły lub placówki/

Informacje dotyczące awansu zawodowego nauczycieli

w roku szkolnym ...../.....

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Postępowanie kwalifikacyjne/ egzaminacyjne na stopień	Planowana data złożenia wniosku przez nauczyciela o wszczęcie postęp. Kwalifikacyjnego/ egzaminacyjnego