**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zajęć**

**ujętych w szczegółowym planie i programie kursu kwalifikacyjnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres tematyki zajęć prowadzonych na kursie** | **Informacja o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………..

(podpis i pieczęć dyrektora

placówki doskonalenia nauczycieli)