Załącznik 3

**INFORMACJA O KWALIFIKACJACH ZATRUDNIONEJ KADRY**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa placówki)

**I. Dyrektor placówki:**

Imię, nazwisko……………………………………………………………………………………….

Wykształcenie/nazwa uczelni/specjalność………………………………………………………

Stopień awansu zawodowego…………………………………………………………………….

Studia/studia podyplomowe/kurs kwalifikacyjny z zakresu zarządzania/zarządzania oświatą

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

- staż pracy pedagogicznej ……………………………………………………………………………

**II. Zatrudnieni nauczyciele – konsultanci/doradcy metodyczni:**

 1. Imię i nazwisko[[1]](#endnote-1)\* …………………………………………………………………………….………

1. wykształcenie/nazwa uczelni/specjalność ……………………………………….…………………………………………………………..
2. stopień awansu zawodowego …………………………………………………………….…………………………….…….…
3. staż pracy pedagogicznej ………………………..…………………………………………………………………………
4. studia podyplomowe, kursy, warsztaty itp. świadczące o aktualizowaniu wiedzy merytorycznej i podnoszeniu kompetencji zawodowych, w tym w zakresie metod pracy z dorosłymi ...………………………………………………………………………….……...……………….……..………………………………………………………………………………………………….…………...…………………………………………………..…………………….………
5. wykaz prowadzonych zajęć ………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. udokumentowany dorobek lub doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzonych zajęć …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………. ……………......................................................................................................................

**III. Specjaliści niebędący nauczycielami:**

1. Imię i nazwisko[[2]](#endnote-2)\* ..………………………………………………….……………………………….

1. wykształcenie/nazwa uczelni/specjalność …………………………………………..…………………………………………….……….
2. studia podyplomowe, kursy, warsztaty itp. świadczące o aktualizowaniu wiedzy merytorycznej i podnoszeniu kompetencji zawodowych, w tym w zakresie metod pracy z dorosłymi .…………………………………………………………………………………………………. ……..…………………………………………………………………………………………………..………...…………………………………………………………….……………………
3. wykaz prowadzonych zajęć/realizowanych zadań statutowych placówki ……………………………...…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………
4. udokumentowany dorobek lub doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzonych zajęć ……………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………. ………………………………………………

 (miejscowość, data) (organ prowadzący)

1. \* dla każdej kolejnej osoby proszę zachować kolejność opisu [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)