***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.) | | |  | | | **Uwaga !**  W terminie do dnia 31 sierpnia 2019 r. akredytację lub wstępną akredytację może uzyskać również niepubliczna placówka doskonalenia nauczycieli niespełniająca warunku, o którym mowa w [§ 3](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=13-11-2018&qplikid=4782#P4782A5) pkt 6 lit. c rozporządzenia,  tj. cyt. „dyrektor [placówki doskonalenia](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=13-11-2018&qplikid=4782#P4782A4) ukończył studia lub studia podyplomowe z zakresu zarządzania albo kurs kwalifikacyjny z zakresu zarządzania oświatą, prowadzony zgodnie z [przepisami w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=13-11-2018&qplikid=4056#P4056A2)”. | | |
| **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 | **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 | **Udokumentowany** sposób aktualizacji wiedzy merytorycznej i podnoszenia kompetencji zawodowych , w tym  w zakresie metod pracy z dorosłymi |
|  |  | |  | |  | |  |  |

…………………………………….

*(podpis osoby/organu zakładającego placówkę)*