***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)*