Załącznik nr 1

Pieczęć szkoły/placówki

**W N I O S E K**

**o powołanie na członka Komisji Dyscyplinarnej dla Nauczycieli**

**przy Wojewodzie Zachodniopomorskim**

Imię i nazwisko ..................................................................... ; data urodzenia ............................

Wykształcenie /poziom i kierunek/ ...........................................................................................

Stanowisko i miejsce pracy (adres z kodem) ...............................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Staż pracy pedagogicznej ............................................................................................................

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

Miejsce zamieszkania ..................................................................................................................

Numer telefonu służbowego ........................................................................................................ Numer telefonu komórkowego ...................................................................................................

**U Z A S A D N I E N I E**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Równocześnie informuję, że kandydat uzyskał pozytywną opinię Rady Pedagogicznej   
w dniu .........................................

.............................................. ................................................................

miejscowość, data dyrektor szkoły /placówki/, a w przypadku

kandydatury dyrektora – organ prowadzący

szkołę /pieczęć i podpis/