Załącznik nr 8 *Wzór projektu oceny pracy dyrektora szkoły/placówki*



**ZACHODNIOPOMORSKI KURATOR OŚWIATY**

***ul. Wały Chrobrego 4***

***70-502 Szczecin***

PROJEKT OCENY PRACY

|  |  |
| --- | --- |
| DANE NAUCZYCIELA | |
| IMIĘ (IMIONA) |  |
| NAZWISKO |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA  I ZAJMOWANE STANOWISKO |  |
| STAŻ PRACY PEDAGOGICZNEJ |  |
| STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  |
| DATA DOKONANIA OSTATNIEJ OCENY PRACY |  |

*Stwierdzenie uogólniające, o którym mowa w art.6a ust. 4 Karty Nauczyciela:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Uzasadnienie oceny pracy:***

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

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

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

|  |
| --- |
| ....................................................... …………….. .................................  *miejscowość data podpis osoby dokonującej oceny pracy* |
| **Pouczenie:**  Z treścią projektu oceny pracy i przysługującym mi prawem zgłoszenia (w formie pisemnej), uwag i zastrzeżeń nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od dnia otrzymania projektu oceny zostałam/łem zapoznana/ny.  ....................................................... ................................... ................................................................  *miejscowość data czytelny podpis osoby ocenianej* |