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* |