Pieczęć szkoły/placówki …………………………… Miejscowość i data

**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 (adres) .....................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

 dyrektor szkoły /placówki/, a w przypadku

 kandydatury dyrektora – organ prowadzący

 szkołę /pieczęć i podpis/

Wyrażam zgodę na kandydowanie.

………………………………………

Data i podpis kandydata/kandydatki