

.....
Pieczęć szkoły/placówki

Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Odwoławczej Komisji
Dyscyplinarnej dla Nauczycieli przy Ministrze Edukacji Narodowej
„Kadencja 2018/2022”.

Imię	
Nazwisko	
Stopień awansu zawodowego	
Staż pracy pedagogicznej	
Specjalność.	
Stanowisko /nauczyciel, dyrektor, wizytator/	
Miejsce pracy i adres	
Województwo	
Telefon służbowy (e-mail)	
Telefon prywatny (e-mail)	

Rekomendacja:

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

.....
data

.....
dyrektor szkoły/placówki
/pieczęć i podpis/
