Załącznik Nr 4

.....

/pieczątka szkoły /

.....

/miejscowość, data/

Informacje dotyczące awansu zawodowego nauczycieli
w roku szkolnym ...../.....

lp	Nazwisko i imię nauczyciela	Postępowanie kwalifikacyjne/egzaminacyjne na stopień	Planowana data złożenia wniosku przez nauczyciela o wszczęcie postępowania kwalifikacyjnego/egzaminacyjnego

.....

/pieczątka i podpis dyrektora szkoły