Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr IX/55/2015 Rady Miasta Sandomierza

z dnia 22 kwietnia 2015 r.

ZESPÓŁ EKONOMICZNO – ADMINISTRACYJNY SZKÓŁ W SANDOMIERZU

ul. Cieśli 2, 27 – 600 Sandomierz

Wniosek o nagrodę Burmistrza Miasta Sandomierza dla nauczyciela / dyrektora za osiągnięcia dydaktyczno – wychowawcze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | |  | | | | | | | |
| Szkoła | |  | | | | | | | |
| Stanowisko | |  | | Staż pracy zawodowej | | |  | | |
| Stopień awansu zawodowego | |  | |
| Ocena pracy zawodowej | |  | | Data oceny | | |  | | |
| Wykształcenie | |  | | | | | | | |
| Studia podyplomowe | |  | | Data | | |  | | |
| Inne formy doskonalenia zawodowego | |  | | Data | | |  | | |
| Nagrody otrzymane w czasie pracy zawodowej (data) | | | | | | | | | |
| Ministra Edukacji Narodowej | Kuratora Oświaty  Burmistrza Miasta | | | | Dyrektora szkoły | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |
| Odznaczenia (data) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Osiągnięcia uczniów | | | | | | | | | |
| Nazwa konkursu, olimpiady lub zawodów | | | Miejsce ucznia (klasy, szkoły) | | | Data | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| Praca z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
| Innowacje pedagogiczne | | | | | | | | Data |  |
|  | | | | | | | | |  |
| Programy autorskie | | | | | | | | Data |  |
|  | | | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Publikacje | Data |
|  | |
| Praca w komisjach konkursów przedmiotowych i olimpiad | Data |
|  | |
| Lekcje koleżeńskie, zajęcia pokazowe | Data |
|  | |
| Aktywność na rzecz szkoły i środowiska | Data |
|  | |
| Dodatkowe informacje o pracy nauczyciela | |
|  | |
| Uzupełnienie powyższych punktów | |
|  | |
| Opinia Rady Pedagogicznej  Rada Pedagogiczna.......................................................na posiedzeniu w dniu..............  zaopiniowała ................................wniosek o Nagrodę Burmistrza Miasta Sandomierza za  osiągnięcia dydaktyczno-wychowawcze dla Pani (Pana)...............................  ......................................  *data*  ...........................................................................  *podpis Przewodniczącego Rady Pedagogicznej* | |
| **Dane wnioskodawcy**  **Nazwa placówki** …………………... **Adres** ……………………………… **REGON** : …………………………… **NIP:** ………………………………… | |

………………………………… …………………………………… (data ) ( podpis dyrektora placówki )