

W Z Ó R

.....
Nazwa i adres placówki

WYKAZ KADRY PEDAGOGICZNEJ

Lp.	Imię i nazwisko	Uczelnia Kierunek studiów Specjalność Tytuł naukowy	Kwalifikacje pedagogiczne	Inne formy doskonalenia i kształcenia	Stopień awansu zawodowego

.....
(podpis osoby prowadzącej)