

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
.....
.....
adres zamieszkania, telefon kontaktowy

.....
.....
nazwa i adres zakładu pracy, telefon kontaktowy

Okręgowa Komisja Egzaminacyjna
w Łomży

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE DLA KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW OKRĘGOWYCH KOMISJI EGZAMINACYJNYCH

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na szkolenie dla kandydatów na egzaminatorów.
Deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniu w zakresie:

(właściwie proszę podkreślić)

- sprawdzianu w sześcioletniej szkole podstawowej
- egzaminu gimnazjalnego w części humanistycznej
- egzaminu gimnazjalnego w części matematyczno-przyrodniczej
- egzaminu gimnazjalnego z języka obcego nowożytnego :.....
*(należy wybrać jeden z podanych języków: **angielski, niemiecki, rosyjski, francuski, hiszpański, włoski**)*
- egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zakresie zawodu:

..... z klasyfikacji
zawodów szkolnictwa zawodowego (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 maja 2004 r. w sprawie
klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego – Dz.u. z 2004 r. nr 114, poz. 1195)

- egzaminu maturalnego z przedmiotu:

Do wniosku dołączam:

1. formularz dla kandydata na egzaminatora,
2. dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji do nauczania w danym typie szkoły z zakresu której przeprowadzany jest sprawdzian lub egzamin (dyplom ukończenia studiów wyższych, dyplom ukończenia studiów podyplomowych),
3. potwierdzoną kserokopię dokumentu o kwalifikacjach pedagogicznych - jeżeli w dyplomie ukończenia szkoły/uczelni nie ma wyraźnego stwierdzenia, iż jest to specjalność nauczycielska, **za dokument potwierdzający kwalifikacje pedagogiczne może być uznawany (oprócz świadectwa ukończenia właściwego kursu pedagogicznego) akt nadania stopnia nauczyciela mianowanego (wydany po 18.02.2000 r.)**

Wszystkie dokumenty powinny być potwierdzone obustronnie, należy umieścić wpis za zgodność z oryginałem, datę, pieczęć imienną osoby potwierdzającej oraz pieczęć zakładu.
Na każdy zakres szkolenia należy złożyć oddzielny komplet dokumentów.

.....
czytelny podpis

2. PLEĆ (zakreślić właściwy kwadrat)

K

M

3. ADRES ZAMELDOWANIA:

województwo	powiat	gmina	
miejscowość		kod pocztowy	poczta
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		telefon komórkowy	

4. ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż zamieszkania)

województwo	powiat	gmina	
miejscowość		kod pocztowy	poczta
ulica		nr domu	nr mieszkania
telefon (z kierunkowym)		telefon komórkowy	

5. MIEJSCE PRACY*:

pełna nazwa instytucji			
REGON**:		NIP**:	
województwo	powiat	gmina	
ulica		nr	
kod pocztowy	poczta	miejscowość	
telefon (z kierunkowym)	faks	e -mail	

* w przypadku kandydatów na egzaminatorów egzaminu zawodowego należy podać wszystkie miejsca pracy, w których nauczyciel aktualnie jest zatrudniony

**dotyczy tylko kandydatów na egzaminatorów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe

MIEJSCE PRACY*:

pełna nazwa instytucji		
REGON**:		NIP**:
województwo	powiat	gmina
ulica		nr
poczta /kod pocztowy		miejsowość
telefon (z kierunkowym)	faks	e -mail

6. WYKSZTAŁCENIE:

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
wydział		kierunek
specjalność	rok ukończenia	tytuł /stopień naukowy

7. STUDIA PODYPLOMOWE I KURSY KWALIFIKACYJNE NADAJĄCE KWALIFIKACJE DO NAUCZANIA OKREŚLONYCH PRZEDMIOTÓW LUB PROWADZENIA OKREŚLONYCH ZAJĘĆ

nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
Wydział i kierunek / tytuł kursu		
rok ukończenia		

8. KWALIFIKACJE PEDAGOGICZNE

Należy wpisać sposób uzyskania kwalifikacji pedagogicznych (np.: kierunek nauczycielski, studium pedagogiczne godzinne itp.)
rok uzyskania kwalifikacji pedagogicznych

* w przypadku kandydatów na egzaminatorów egzaminu zawodowego należy podać wszystkie miejsca pracy, w których nauczyciel aktualnie jest zatrudniony

**dotyczy tylko kandydatów na egzaminatorów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe

9. DOSKONALENIE ZAWODOWE DOTYCZĄCE OCENIANIA, DIAGNOZOWANIA, EGZAMINOWANIA :

rodzaj doskonalenia	organizator	liczba godzin	rok ukończenia

10. POSIADAM KWALIFIKACJE DO NAUCZANIA:

<p>typ szkoły <i>(właściwą odpowiedź proszę podkreślić)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • zasadnicza szkoła zawodowa • technikum • szkoła policealna • liceum profilowane • inne 	<p>w zawodzie <i>(proszę wymienić)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>do nauczania <i>(właściwą odpowiedź proszę podkreślić)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • teoretycznych przedmiotów zawodowych • praktycznej nauki zawodu
---	--

11. ZATRUDNIENIE w ostatnich 6 latach (wypełnia pracodawca):

dokładna data od-do	Rodzaj prowadzonych zajęć dydaktycznych (w przypadku nauczycieli) lub stanowisko wymagające kwalifikacji pedagogicznych	nazwa i adres zakładu pracy *

* W przypadku zespołu szkół należy podać typ szkoły, w której realizowana jest największa liczba godzin pensum.

Pieczęć adresowa instytucji

Podpis pracodawcy i imienna pieczęć
(dyrektor lub upoważniona osoba)

12. OŚWIADCZENIE

Poświadczam własnoręcznym podpisem, że:	
<ul style="list-style-type: none">▪ wszystkie powyższe dane są prawdziwe*,▪ spełniam warunki określone w art.10 ust.5 pkt. 2-4 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r - Karta Nauczyciela▪ (posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub dyscyplinarne, lub postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie byłam(em) karany za przestępstwo popełnione umyślnie),▪ wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez okręgowe komisje egzaminacyjne i Centralną Komisję Egzaminacyjną moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.	
<i>*Podanie nieprawdziwych danych spowoduje skreślenie z listy kandydatów lub egzaminatorów.</i>	
data, miejscowość	czytelny podpis