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

imię (imiona) i nazwisko data

..................................................................  
nazwa i adres szkoły/bursy

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

………………………………………………………………

………………………………………………………………

e-mail szkoły: ………………………………………

telefon kontaktowy ................................

**Minister**

**Kultury i Dziedzictwa Narodowego**

WNIOSEK O DOKONANIE OCENY PRACY

Na podstawie art. 6a ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 oraz z 2022 r. poz. 935, 1116, 1700 i 1730) wnoszę o dokonanie oceny mojej pracy na stanowisku**\***:

dyrektora szkoły realizującego zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze

dyrektora szkoły nierealizującego zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych

nauczyciela, któremu czasowo powierzono pełnienie obowiązków dyrektora szkoły

nauczyciela pełniącego w zastępstwie obowiązki dyrektora szkołyprzez okres co najmniej

6 miesięcy

**Dane osoby wnioskującej:**

1. data urodzenia: …………………………………………………………………
2. staż pracy pedagogicznej: …………………………………………………………………
3. stopień awansu zawodowego: ………………………………………………………….
4. wykształcenie – nazwa ukończonej uczelni, wydział, kierunek/specjalność:

……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…..……………………………………….……………………………………………..............................

1. Nauczany przedmiot, przedmioty: .…………………………………………………………………………..
2. Data dokonania ostatniej oceny pracy: …………………………………………

**Wskazanie dodatkowego kryterium oceny pracy o którym mowa w § 2 ust. 3,   
z zastrzeżeniem § 2 ust. 4 – w przypadku realizowania zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych**: …………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..............................................

…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………................................................................................................

**Czy w szkole/bursie funkcjonuje rada szkoły/bursy?\***

tak nie

**Czy w szkole/bursie działają zakładowe organizacje związkowe lub szkoła/bursa jest objęta działaniem międzyzwiązkowej organizacji związkowej?\***

tak nie

Jeżeli zaznaczono odpowiedź tak, proszę o podanie danych wg poniższej tabeli dot. organizacji związkowej uprawnionej do wydania opinii zgodnie z art. 6a ust. 7 KN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa związku zawodowego | imię i nazwisko oraz funkcję osoby do której należy kierować korespondencję,  telefon biura, adres e-mail | Właściwy adres |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**W przypadku szkoły/bursy prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego należy podać nazwę i adres organu prowadzącego szkołę:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Wizytator właściwy dla regionu:** .......................................................  
 imię i nazwisko

.................................................................  
 pieczęć i podpis osoby wnioskującej

\* zaznaczyć właściwe

Administratorem danych osobowych jest Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego oraz Centrum Edukacji Artystycznej

Podane dane mogą być przetwarzane w celu przeprowadzenia oceny pracy dyrektora szkoły.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna na:

<http://bip.mkidn.gov.pl/pages/ochrona-danych-osobowych/informacja-o-zasadach-przetwarzania-danych-osobowych.php>