

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

.....  
(wnioskujący)

.....  
(adres)

**Warmińsko-Mazurski  
Kurator Oświaty  
al. Piłsudskiego 7/9  
10-959 Olsztyn**

**WNIOSEK O DOKONANIE OCENY PRACY**

Na podstawie art. 6a ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 967 ze zm.) wnoszę o dokonanie oceny pracy na stanowisku dyrektora

.....  
(nazwa i adres szkoły)

Prowadzę następujące zajęcia edukacyjne, wychowawcze lub opiekuńcze:

nazwa zajęć

wymiar godzinowy

.....

.....

.....

.....

Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe:

.....

.....

.....

(poziom wykształcenia, kierunek (specjalność) studiów, przygotowanie pedagogiczne, ukończone formy z zakresu zarządzania).

.....  
Podpis dyrektora szkoły