

.....
pieczęćka szkoły – placówki

/ Prowadzi dyrektor szkoły/

POTWIERDZENIE ODBIORU
wydanych aktów awansu zawodowego nauczyciela kontraktowego

LP	IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA	DATA I MIEJSCE URODZENIA	DATA WRĘCZENIA AKTU AWANSU	NR AKTU AWANSU	PODPIS NAUCZYC.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					