

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(stopień awansu zawodowego)

.....
(adres zamieszkania)

Pan(i)

.....
(imię i nazwisko)

**Dyrektor Powiatowego Zespołu Placówek
Szkolno-Wychowawczych
w Hrubieszowie**

WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOKONANIE OCENY PRACY

Na podstawie art. 6a ust.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) wnoszę o dokonanie oceny mojej pracy na stanowisku nauczyciela/wychowawcy w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno-Wychowawczych w Hrubieszowie.

.....
(podpis nauczyciela)