



.....  
(pieczętka Zespołu Szkół)

**Lista rankingowa nauczycieli zakwalifikowanych do uczestnictwa  
w studiach podyplomowych**  
(wypełnić czytelnie)

Nazwa i adres Zespołu Szkół							
Nazwa	.....						
Adres	.....						
<b>Wybór formy wsparcia</b>	Studia podyplomowe dla nauczycieli: .....						
Dane uczestników				Kryterium I	Kryterium II	Kryterium III	Suma punktów
Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Liczba punktów	Liczba punktów	Liczba punktów	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							



11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej .....
2. Członek Komisji Rekrutacyjnej .....
3. Członek Komisji Rekrutacyjnej .....

Data zatwierdzenia listy

.....