

Nadzór w zakresie spełnienia obowiązku przepracowania przez nauczyciela 3 lat w danej placówce oświatowej od momentu ukończenia określonej formy kształcenia (*)

| Nauczyciel | Przyznane dofinansowanie w roku | Kwota | Zatrudnienie/ (placówka, wymiar etatu) | Zatrudnienie/ (placówka, wymiar etatu) | Zatrudnienie/ (placówka, wymiar etatu) | Umorzenie |
|------------|---------------------------------------|-------|--|--|--|-----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęćka i podpis dyrektora)

(*) składane trzykrotnie do 30 września.