

.....  
(pieczęć szkoły / placówki oświatowej)

Załącznik Nr 6  
do Zarządzenia Nr  
Prezydenta Miasta Krakowa  
z dnia

## INFORMACJE O PODJĘTYCH FORMACH DOKSZTAŁCANIA PRZEZ NAUCZYCIELI ROKU SZKOLNYM 20.... / 20....

Lp.	Nazwisko	Imię	Miejsce pracy	Nauczany przedmiot główny	Wymiar godz.	Poziom wykształcenia	tytuł	Kierunek studiów	INFORMACJE O PODJĘTYCH FORMACH DOKSZTAŁCANIA						
									Nazwa szkoły	Siedziba szkoły	Wydział	Kierunek	Specjalność	Rodzaj studiów	Wysokość opłat za semestr
1	2	3	4	5	6	7	8	9	13	14	15	16	17	18	19

Sporządził:.....

Nr telefonu:.....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)