

**OPINIA DYREKTORA SZKOŁY**

dotycząca udziału nauczyciela w wybranym kursie/ szkoleniu

*Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole* □ *znaku:* ***X***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | |
| Nazwisko |  | |
| Wybrany przez nauczyciela kurs/ szkolenie | 1. Spawanie MIG-131 i MAG-135. | □ |
| 1. Specjalista do spraw kadr i wynagrodzeń. | □ |
| **Opinia dyrektora** | 1. Kurs / szkolenie nr ……… jest zbieżny z kierunkiem nauczanego/nauczanych przez nauczyciela kształcenia zawodowego i będzie przydatny w jego pracy zawodowej.   Opiniuję uczestnictwo nauczyciela w kursie / szkoleniu   1. pozytywnie , gdyż:   ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………….  b) negatywnie, gdyż:  ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………  2. Ocena stopnia adekwatności i spójności wsparcia do nauczanego przedmiotu przez udział w kursie / szkoleniu w skali od 1-10:  **ocena:** …………. |  |

Janów Lubelski, dn........................... …………………………… Podpis dyrektora