

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO ZARZĄDZENIA NR 49/2017
WÓJTA GMINY GOSTYNIN
Z DNIA 04.08.2017 r.**

Gostynin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(funkcja pełniona w Komisji)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie art. 24 Kpa nie zachodzą okoliczności powodujące wyłączenie mnie z udziału w pracach Komisji Egzaminacyjnej ds. przeprowadzenia postępowania egzaminacyjnego dla nadania Pani/Panu.....
nauczycielowi kontraktowemu stopnia awansu zawodowego nauczyciela mianowanego.

.....
(podpis członka Komisji, obserwatora, protokolanta*)

*niepotrzebne skreślić