

ZAŁĄCZNIK NR 2
DO ZARZĄDZENIA NR 104/2020
WÓJTA GMINY GOSTYNIN
Z DNIA 07.07.2020 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