WIELOLETNI PLAN DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI ……w latach……

(szkoły/przedszkola)

L.p.	Imię Nazwisko	Stanowisko/ stopień awansu	Kwalifikacje podstawowe	Kwalifikacje dodatkowe	Przedmiot główny	Pierwszy przedmiot dodatkowy	Drugi przedmiot dodatkowy	Planowana forma doskonalenia	Przedmiot	Rok rozpoczęcia
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										