*Załącznik Nr 1*

*do Regulaminu Służby Przygotowawczej*

**Opinia**

**o osobie odbywającej służbę przygotowawczą**

**I. Pan/Pani:**

……………………………………………………………………………………………………………urodzony/a …………………………… w ……………………………………………………………..

odbył/a służbę przygotowawczą w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Aleksandry Piłsudskiej w Suwałkach zwanej dalej : „Szkołą”

**II. Przebieg zatrudnienia:**

1. Zatrudniony/a od dnia ……………………………. w Szkole.

2. Data rozpoczęcia służby przygotowawczej

…………………………………………………..

3. Data zakończenia służby przygotowawczej

…………………………………………………

**III. Osoba w okresie realizacji służby przygotowawczej wykazała się :**

**Wiedzą** /*posiada dobrą znajomość wiedzy ogólnej, a w szczególności w zakresie*

*administracji, posiada dobrą znajomość wiedzy specjalistycznej wymaganej na stanowisku pracy, itp./*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**Kulturą osobistą** /*uprzejmość, zachowywanie form ogólnie przyjętych, ubiór ,itp./*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Umiejętnościami** /*umie wykorzystać posiadaną wiedzę w praktycznym działaniu ,na stanowisku, we współpracy z innymi, służy pomocą zainteresowanym, umie wypowiadać się i formułować właściwie myśli w mowie i piśmie, dobrze współpracuje z zespołem itp./*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**Stosowaniem norm etycznych** /*postępuje zgodnie z przyjętymi zasadami i normami moralnymi, lojalny w stosunku do pracowników i przełożonych itp*./

……………………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………..……………………

.…...………………………………………………………………………………………………………

**Postawą w zakresie** wypełniania obowiązków */punktualne rozpoczynanie i kończenie pracy, szacunek dla przyjętych norm postępowania w szkole, terminowość wykonywania zadań, itp./*

…………………………………………………………………………………….…………..…………

……………………………………………………………………………………………….…………….

.………………………………………………………………………….…………………….……….

**Inne istotne** cechy osoby odbywającej służbę przygotowawczą:

……………………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**Ocena ogólna:**

……………………………………………………………………………………………………………

Imię nazwisko opiekuna: Zatwierdzam

………………………… …… Suwałki, ………………. ……………….

/ podpis dyrektora/

/podpis opiekuna/

*Załącznik Nr 2*

*do Regulaminu Służby Przygotowawczej*

………………………………..

(pieczęć urzędowa)

**ZAŚWIADCZENIE Nr…..**

**O UKOŃCZENIU SŁUŻBY PRZYGOTOWAWCZEJ**

Pan/i

……………………………………………………………………………………………………………

urodzony/a w dniu …………………………………………………………………………………..

……w okresie od dnia ………………………………………. do dnia ..……………….………

odbyła w Szkole Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Aleksandry Piłsudskiej w Suwałkach

***służbę przygotowawczą***

zgodnie z Regulaminem Służby Przygotowawczej w Szkole Podstawowej nr 2

z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Aleksandry Piłsudskiej w Suwałkach .

Wynik egzaminu po zakończeniu służby przygotowawczej:

***Pozytywny/ negatywny***

**Dyrektor szkoły**

…………………………………

/podpis dyrektora/

Suwałki, dnia ………………..…