

Formularz statystyczny

wg stanu na 30 września 2016 roku

Ogniwo ZNP.....
(OGNISKO NR)

Adres
(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

tel. e-mail

Zasięg działania (placówka)

Nazwisko i imię prezesa

tel. kom. e-mail

Adres do korespondencji
(w razie braku adresu e-mail)
.....

CZŁONKOWIE ZNP

Członkowie	Ogółem	Kobiety	w tym do 35 r.ż.	Mężczyźni	w tym do 35 r.ż.
1. Przedszkola					
a) nauczyciele					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
b) pracownicy adm. i obsł.					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
2. Szkoły podstawowe					
a) nauczyciele					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
b) pracownicy adm. i obsł.					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
3. Gimnazja					
a) nauczyciele					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
b) pracownicy adm. i obsł.					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					

4. Szkoły ponadgimnazjalne					
a) nauczyciele					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
b) pracownicy adm. i obsł.					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
5. Inne					
a) nauczyciele / prac.pedagog.					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
b) pracownicy adm. i obsł.					
w tym przyjęci od 1.10.2015 r.					
6. Emeryci i renciści					
RAZEM (1a+1b+2a+2b+3a+3b+4a+4b+5a+5b+6)					

.....
data

.....
pieczęć ogniwa

.....
podpis prezesa

Lp.	IMIENNY WYKAZ CZŁONKÓW ZNP	STANOWISKO STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO	SKŁADKA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			