POLISH TEACHERS ASSOCIATION IN AMERICA, INC.
ZRZESZENIE **N**AUCZYCIELI **P**OLSKICH W AMERYCE
6544 W Higgins Ave.
Chicago, IL 60656
www.znpusa.org

KWESTIONARIUSZ NAUCZYCIELSKI

1. Imię i nazwisko …….
2. Adres ……
3. Telefon/ e- mail …….
4. Data i miejsce urodzenia …….
5. Wykształcenie: szkoła/ uczelnia kierunek tytuł naukowy

   W Polsce .....

   .....

   W USA .....
6. Czy pracował(a) Pan(i) w zawodzie nauczyciela i jak długo?

   W Polsce .....

   W USA .....
7. W której szkole (czy szkołach, proszę wymienić wszystkie) pracuje Pan(i) obecnie

   .....
8. Rok przybycia do USA .....

Po zapoznaniu się ze Statutem Zrzeszenia Nauczcieli Polskich w Ameryce wyrażam chęć przystąpienia do tej Organizacji.

....
podpis data

Podpis dyrektora szkoły

.....

podpis członków ZNP udzielających rekomendacji

1. ..... 2. .....