Załącznik nr 9

Ewidencja niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli prowadzona przez Samorząd Województwa Łódzkiego

data ostatniej zmiany: _____

Lp	Numer	Data wpisu	Organ prowadzący/ adres	Nazwa placówki	Adres siedziby placówki	Zasięg terytorialny	Data rozpoczęcia działalności	Informacja o wykreśleniu	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10