



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU
„Edu(R)Ewolucja”**

..... (nazwa szkoły)

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem nauczycielem w szkole podstawowej objętej projektem (proszę podać pełną nazwę szkoły)
5.	Jestem nauczycielem I i/lub II etapu edukacji	<input type="checkbox"/> I etap edukacji <input type="checkbox"/> II etap edukacji
6.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki II etap edukacji <input type="checkbox"/> 2. Szkolenie w zakresie wykorzystania narzędzi TIK w edukacji I etap <input type="checkbox"/> II etap <input type="checkbox"/> 3. Szkolenie w zakresie programowania i robotyki I etap <input type="checkbox"/> II etap <input type="checkbox"/> 4. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego II etap <input type="checkbox"/>

Data i podpis nauczyciela:

Data wpływu zgłoszenia :

Potwierdzenie statusu nauczyciela:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. i jest nauczycielem I i/lub II etapu edukacji.

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

„Edu(R)Ewolucja”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rekomendacja

Rekomenduję udział Pana/Pani w szkoleniu/studiach
podyplomowych w zakresie

.....
Data i Podpis Dyrektora szkoły

Kryteria premiujące:

Kryterium premiujące	Potwierdzenie		Liczba przyznanych punktów
Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe			
Chęć podniesienia kompetencji/kwalifikacji	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
Rekomendacja Dyrektora szkoły	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt