



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU  
„Edu(R)Ewolucja 2”**

**VI Liceum Ogólnokształcące im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem nauczycielem w liceum ogólnokształcącym objętym projektem	.....(proszę podać pełną nazwę szkoły)
6.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki <input type="checkbox"/> 2. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego <input type="checkbox"/> 3. Szkolenie w zakresie doradztwa zawodowego <input type="checkbox"/> 4. Studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego <input type="checkbox"/>

Data i podpis nauczyciela: ..... Data wpływu formularza : .....

**Potwierdzenie statusu nauczyciela:**

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj.

**VI Liceum Ogólnokształcącym im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy**

.....  
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

**Rekomendacja**

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

.....  
Data i Podpis Dyrektora szkoły

**Kryteria premiujące:**

Kryterium premiujące	Potwierdzenie	Liczba przyznanych punktów
<b>Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe</b>		
Staż pracy nauczyciela	Liczba lat pracy w zawodzie: .....	Do 5 lat – 1 pkt 6-10 lat – 2 pkt Powyżej 10 lat – 3 pkt
Rekomendacja Dyrektora szkoły	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt

W przypadku, gdy liczba uczestników, którzy zgłosili się do udziału w danej formie wsparcia jest równa lub niższa niż liczba dostępnych miejsc, szkoła odstępuje od analizy kryteriów premiujących i nadawania wag punktowych.