



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

VI Liceum Ogólnokształcące w Bydgoszczy

Dane podstawowe		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Jestem nauczycielem w liceum ogólnokształcącym objętym projektem (proszę podać pełną nazwę szkoły)
4.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki <input type="checkbox"/> 2. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego: - Biologia <input type="checkbox"/> - Chemia <input type="checkbox"/> - Fizyka <input type="checkbox"/>

Data i podpis nauczyciela: Data wpływu formularza :

Potwierdzenie statusu nauczyciela:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. w VI Liceum Ogólnokształcącym w Bydgoszczy (nazwa szkoły). .

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Rekomendacja

Rekomenduję udział Pana/Pani w szkoleniu w zakresie

.....
Data i Podpis Dyrektora szkoły

Kryteria premiujące:

Kryterium premiujące	Potwierdzenie	Liczba przyznanych punktów
Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe		
Staż pracy nauczyciela	Liczba lat pracy w zawodzie: lat	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.

„Edu(R)Ewolucja 2”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego