

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0019/19, pn. "W drodze do zawodowego sukcesu- zdobywamy nowe kwalifikacje i umiejętności",
 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Data złożenia Formularza

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA „W drodze do zawodowego sukcesu - zdobywamy nowe kwalifikacje i umiejętności”

CZĘŚĆ A - Dane Uczestnika

Nazwisko:		Imię:				
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)	- -	Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*	<input type="checkbox"/>	
PESEL:		Wiek: lat			
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/>	Wyższe*				
Osoba z niepełnosprawnościami*:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania:						
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:		
Miejscowość:		Miasto*	<input type="checkbox"/>	Wieś*	<input type="checkbox"/>	
Kod pocztowy:	- -	Poczta:				
Gmina:		Powiat:		Województwo:		
Dane kontaktowe:						
Tel.:		e-mail:				

CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)

Status nauczyciela kształcenia zawodowego w ZSET w Łodzi	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE*	<input type="checkbox"/>
--	------	--------------------------	------	--------------------------

CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)

Zadanie 9 Wyposażenie/doposażenie pracowni i warsztatów szkolnych w ZSP/RM zapewniające wysoką jakość kształcenia i umożliwiające realizację podstawy programowej kształcenia zawodowego. Typ projektu 1c.		
Wyrażam chęć uczestnictwa w*:	Studia podyplomowe „Budownictwo energooszczędne”	<input type="checkbox"/>
	Kurs „Autodesk Inventor- bazowy”	<input type="checkbox"/>

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0019/19, pn. "W drodze do zawodowego sukcesu- zdobywamy nowe kwalifikacje i umiejętności",
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA
„W drodze do zawodowego sukcesu - zdobywamy nowe kwalifikacje i umiejętności”**

	Kurs „Autodesk Inventor-zaawansowany”			<input type="checkbox"/>
Zgodność szkolenia z potrzebami/planem rozwoju szkoły-1 pkt.(wypełnia Koordynator)*	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Zgodność kierunku nauczania z tematyką szkoleń/studiów- 1 pkt.(wypełnia Koordynator)				

* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

Wypełnia Koordynator Projektu:

Liczba uzyskanych punktów:	
-----------------------------------	--

.....
(podpis Koordynatora Projektu)