

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0020/17, pn. "Twoje nowe kwalifikacje – przyszły sukces na rynku pracy",
 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 „Twoje nowe kwalifikacje – przyszły sukces na rynku pracy”

CZĘŚĆ A - Dane Uczestnika

Nazwisko:		Imię:					
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)	- -	Płeć*:	<input type="checkbox"/>	Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*	
PESEL:		Wiek: lat				
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne*	<input type="checkbox"/>	Policealne*	<input type="checkbox"/>	Wyższe*	<input type="checkbox"/>
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:					
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:							
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/>	
CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)							
Status nauczyciela kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 20 w Łodzi	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)							

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0020/17, pn. "Twoje nowe kwalifikacje – przyszły sukces na rynku pracy",
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA „Twoje nowe kwalifikacje – przyszły sukces na rynku pracy”

Zadanie 9 Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji nauczycieli kształcenia zawodowego w ZSP20 w Łodzi kształcących się w zawodzie Technik Elektryk, T. Urządzeń Dźwigowych i T. Urządzeń i Systemów Energetyki Odnawialnej, T. Mechanik, T. Mechatronik

Wyrażam chęć uczestnictwa w:

Studiach podyplomowych: Odnawialne zasoby i źródła energii

Kursie operatora suwnic i wciągarek

Montażu OZE i systemów wentylacyjnych

Zajęciach z wykorzystania programu WSCAD

Szkoleniu z obsługi i wykorzystania zakupionego w pracy nowoczesnego wyposażenia, pomocy dydaktycznych i urządzeń

Kierunek nauczania:

.....

Zgodność kierunku nauczania z tematyką szkoleń/studiów *(wypełnia Koordynator)*

TAK

NIE

Minimum 1 rok stażu pracy w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 20 w Łodzi *(wypełnia Koordynator)*

TAK

NIE

Rekomendacja Dyrektora
(wypełnia Dyrektor)

Rekomendowany do uczestnictwa

Nierekomendowany do uczestnictwa

.....
(podpis Dyrektora)

.....
(podpis Dyrektor)

* Należy wstawić znak „X” we właściwym polu.

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

.....
(podpis Koordynatora Projektu)