



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
dla nauczyciela/nauczycielki
„Akcja – kwalifikacja 3.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych
na terenie Miasta Bydgoszczy”
Zespół Szkół Elektrycznych

| Dane podstawowe | | |
|------------------------|--|---|
| 1 | Imię | |
| 2 | Nazwisko | |
| 3 | Jestem nauczycielem/ nauczycielką | <ul style="list-style-type: none"> • Kształcenia zawodowego • Kształcenia ogólnego • Inne: |
| 4 | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę) | 1. Kurs/ szkolenie: 2. Studia podyplomowe: 3. Staż |
| 5 | Co możemy zrobić, żeby czuł/czuła się Pan/Pani komfortowo i mógł/mogła w pełni skorzystać z wybranej formy wsparcia? Proszę zaznaczyć lub opisać. | Czy potrzebuje Pan/Pani dostosowania przestrzeni? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Czy potrzebuje Pan/Pani zabezpieczenia systemu wspomagającego słyszenie? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Czy ma Pan/Pani inną szczególną potrzebę, która ma wpływ na uczestnictwo w projekcie? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, proszę ją opisać. |

Podpis nauczyciela/ki:

Zaświadczenie o statusie nauczyciela:

Zaświadczam, że Pan/Pani jest nauczycielem/
nauczycielką w Zespole Szkół Elektrycznych w
Bydgoszczy.

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Opinia dyrektora szkoły: pozytywna/ negatywna

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia:.....