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

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Jestem nauczycielem/ nauczycielką	• 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? □ Tak □ Nie Czy potrzebuje Pan/Pani zabezpieczenia systemu wspomagającego słyszenie? □ Tak □ Nie Czy ma Pan/Pani inną szczególną potrzebę, która ma wpływ na uczestnictwo w projekcie? □ Tak □ Nie Jeśli tak, proszę ją opisać.

Podpis nauczyciela/ki: ……

Zaświadczenie o statusie nauczyciela:

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

……
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Opinia dyrektora szkoły: pozytywna/ negatywna

……
Podpis i pieczątka dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia:……