

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

**Szkoła Podstawowa nr 65 im. Czesława Tańskiego z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem nauczycielem w szkole podstawowej objętej projektem (proszę podać pełną nazwę szkoły)	.....
5.	Jestem nauczycielem I i/lub II etapu edukacji	<input type="checkbox"/> I etap edukacji <input type="checkbox"/> II etap edukacji
6.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki II etap edukacji <input type="checkbox"/> 2. Szkolenie w zakresie wykorzystania narzędzi TIK w edukacji    I etap <input type="checkbox"/> II etap <input type="checkbox"/> 3. Szkolenie w zakresie programowania i robotyki                      I etap <input type="checkbox"/> II etap <input type="checkbox"/> 4. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego                      I etap <input type="checkbox"/> II etap <input type="checkbox"/> 5. Szkolenie w zakresie SPE: ..... I etap <input type="checkbox"/> II etap <input type="checkbox"/> ..... 6. Studia podyplomowe w zakresie ..... <input type="checkbox"/>

Data i podpis nauczyciela: .....    Data wpływu zgłoszenia : .....

**Potwierdzenie statusu nauczyciela:**

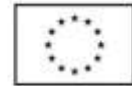
Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. .... i jest nauczycielem I i/lub II etapu edukacji.

.....  
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

**Rekomendacja**

Rekomenduję udział Pana/Pani ..... w szkoleniu/studiach podyplomowych w zakresie .....

.....  
Data i Podpis Dyrektora szkoły



**Kryteria premiujące:**

Kryterium premiujące	Potwierdzenie	Liczba przyznanych punktów
<b>Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe</b>		
Chęć podniesienia kompetencji/kwalifikacji	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
Rekomendacja Dyrektora szkoły	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt