

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0042/19 pn. "Inwestycja w edukację szansą na zawodowy sukces"  
 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 „Inwestycja w edukację szansą na zawodowy sukces”

### 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"/> średnie	<input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> inne .....
Osoba z niepełnosprawnościami*:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
<b>Adres zamieszkania:</b>			
Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:
Miejscowość:		Miasto* <input type="checkbox"/>	Wieś* <input type="checkbox"/>
Kod pocztowy:	- -	Poczta:	
Gmina:		Powiat:	Województwo:
<b>Dane kontaktowe:</b>			
Tel.:		e-mail:	

### CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)

Status nauczyciela kształcenia zawodowego / instruktora praktycznej nauki zawodu w ZSP w Rawie Mazowieckiej	TAK* <input type="checkbox"/>	NIE* <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------	-------------------------------

### CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)

<b>Zadanie 9 Doskonalenie umiejętności / kompetencji / kwalifikacji nauczycieli kształcenia zawodowego ZSP w Rawie Mazowieckiej (typ projektu 1 b)</b>		
Wyrażam chęć uczestnictwa w*:	Studia podyplomowe „Analiza danych i data mining”	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie z zakresu obsługi zakupionego w ramach projektu sprzętu i pomocy dydaktycznych	<input type="checkbox"/>

zgodność tematyki szkolenia z kierunkiem nauczania: 1 pkt. (wypełnia Koordynator)*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
zgodność szkoleń/studiów z Diagnozą: 1 pkt. (wypełnia Koordynator)*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

\* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....  
(czytelny podpis Uczestnika)

Wypełnia Koordynator Projektu:

<b>Liczba uzyskanych punktów:</b>	
-----------------------------------	--

.....  
(podpis Koordynatora Projektu)