



POKL 3.5 „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim”

Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań tel. (75) 64 55 349 fax: (75) 64 55 340

email: doskonaleniepce@interia.pl

NIP: 6131428256

REGON: 230913449

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI DO SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA

w projekcie „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim” nr POKL.03.05.00-00-141/12 realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

1. Dane osobowe			
Nazwisko		Imię/imiona	
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek		Wykształcenie	
2. Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica (nr domu/lokalu)		Powiat	
Województwo		Obszar	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
Tel. stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej			
3. Szkoła, w której zatrudniony/a jest nauczyciel / nauczycielka:			
4. Stopień awansu zawodowego:			
5. Ilość form doskonalenia, w których brał udział nauczyciel/nauczycielka w roku szkolnym 2013/14:			
6. Sieci współpracy i samokształcenia			Zaznacz (x)
Sieć nr 1: Pozapedagogiczne obowiązki dyrektora szkoły.			
Sieć nr 2: Szkoła dla wszystkich - edukacja włączająca uczniów niepełnosprawnych.			
Sieć nr 3: Praca z nowoczesnymi technologiami TiK- WebQuest, e-learning.			
Sieć nr 4: Praca z nowoczesnymi technologiami TiK- tablica multimedialna.			
Sieć nr 5: Profilaktyka agresji i przemocy w szkole/ przedszkolu.			
Sieć nr 6: Jak rozwijać twórcze myślenie uczniów?			
Sieć nr 7: Jak wykorzystać wyniki sprawdzianu, egzaminu gimnazjalnego i maturalnego z przedmiotów humanistycznych do rozwoju pracy własnej i szkoły?			
Sieć nr 8: Jak wykorzystać wyniki sprawdzianu, egzaminu gimnazjalnego i maturalnego z matematyki do rozwoju pracy własnej i szkoły?			
Sieć nr 9: Wychowanie fizyczne jako element edukacji zdrowotnej.			
Sieć nr 10: Rozwijanie inteligencji emocjonalnej u dzieci przedszkolnych.			

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis kandydata



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





POKL 3.5 „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim”

Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań tel. (75) 64 55 349 fax: (75) 64 55 340
email: doskonaleniepce@interia.pl NIP: 6131428256 REGON: 230913449

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA

1. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach wybranej sieci współpracy i samokształcenia,
2. Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa.
Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu,
3. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą,
4. Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
5. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe i jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego,
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu,
7. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela / nauczycielki

