



Załącznik nr 6

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Wybierz zawód – wsparcie kształcenia zawodowego w powiecie kartuskim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – WYBÓR WSPARCIA PROJEKTOWEGO DLA NAUCZYCIELA
w ramach Projektu „Wybierz zawód – wsparcie kształcenia zawodowego w powiecie kartuskim”**Część I – wypełnia Nauczyciel – DRUKOWANYMI LITERAMI**

Imię i nazwisko	
Nazwa szkoły	
Zajmowane stanowisko	

**Mając na uwadze formy wsparcia oferowane
w ramach projektu „Wybierz zawód – wsparcie kształcenia zawodowego w powiecie kartuskim”
deklaruję chęć uczestnictwa w:**

Pola wyboru. Poniżej zaznaczamy wybrane zajęcia.

	studia podyplomowe nazwa kierunku..... nazwa uczelni
	kursy lub szkolenia umożliwiające zdobycie dodatkowych kwalifikacji i umiejętności zawodowych związane z branżami nazwa kursu
	staże zawodowy u pracodawcy – zwrot kosztów dojazdu nazwa pracodawcy
	wizyty studyjne u pracodawców/na uczelniach/w organizacjach branżowych organizator

.....
data, czytelny podpis**Część II – wypełnia Dyrektor Szkoły.**

Zatwierdzam formularz, Nauczyciel spełnia kryteria określone w Regulaminie
– wybrane wsparcie wpisuje się w branże objęte w projekcie oraz potrzeby szkoły we wskazanym
zakresie doskonalenia zawodowego nauczycieli.

.....
(podpis dyrektora szkoły)