



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Po co? Dlaczego? Jak? – kształtowanie kompetencji poznawczych uczniów”
ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 15 MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W BYDGOSZCZY**

Dane podstawowe	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Data urodzenia
4	Jestem nauczycielem zatrudnionym 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 z Wykorzystania metody eksperymentu naukowego w edukacji w zakresie matematyki i przedmiotów przyrodniczych <input type="checkbox"/> 2. Szkolenie z Podnoszenia kompetencji w zakresie programowania <input type="checkbox"/> 3. Szkolenie z Doskonalenia umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli w zakresie stosowania metod oraz form organizacyjnych sprzyjających kształtowaniu i rozwijaniu u uczniów kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy oraz właściwych postaw/umiejętności (kreatywności, innowacyjności oraz pracy zespołowej). <input type="checkbox"/> 4. Studia podyplomowe..... <input type="checkbox"/>

Ja, niżej podpisany deklaruję chęć podniesienia swoich kwalifikacji i kompetencji poprzez udział w przedmiotowym projekcie.

Data i podpis nauczyciela:

Potwierdzenie statusu nauczyciela:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. Szkole Podstawowej nr 15 i jest nauczycielem I i/lub II etapu edukacji.

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Rekomendacja Dyrektora szkoły:

Rekomenduję udział Pana/Pani..... w szkoleniach realizowanych w ramach projektu. (imię i nazwisko nauczyciela/nauczycielki).

.....
Podpis Dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia :