

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0050/19, pn. "Uczmy ciekawiej",  
 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 „Uczmy ciekawiej”

### 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"/>

### Adres zamieszkania:

Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Miejscowość:		Miasto* <input type="checkbox"/>	Wieś* <input type="checkbox"/>		
Kod pocztowy:	- -	Poczta:			
Gmina:		Powiat:		Województwo:	

### Dane kontaktowe:

Tel.:		e-mail:	
-------	--	---------	--

### CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)

Status nauczyciela kształcenia zawodowego w ZSZ w Ozorkowie	TAK* <input type="checkbox"/>	NIE* <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

### CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)

<b>Zadanie 10 Doskonalenie umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji nauczycieli kształcenia zawodowego w ZSZ w Ozorkowie (typ projektu 1 b)</b>		
Wyrażam chęć uczestnictwa w*:	Szkolenie z zakresu AutoCad, prawidłowego wykonywania rysunków, zmodyfikowania dowolnego rysunku, zoptymalizowania swojej pracy	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie z zakresu Photoshop	<input type="checkbox"/>
	Kurs obsługi kasy fiskalnej	<input type="checkbox"/>

	Szkolenie z zakresu Gestor GT(e-learning)	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie z zakresu SEP do 1 KV	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie z zakresu obsługi zakupionego sprzętu w ramach projektu	<input type="checkbox"/>
zgodność tematyki szkolenia z kierunkiem nauczania: 1 pkt. (wypełnia Koordynator)*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Minimum 1 rok stażu pracy w Zespole Szkół Zawodowych w Ozorkowie 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)