



Projekt nr FELD.08.08-IZ.00-0058/23 „Edukacja dla przemysłu 4.0” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Data złożenia Formularza

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU PN.: „Edukacja dla przemysłu 4.0”

CZĘŚĆ A - Dane Uczestnika/czki

Nazwisko:											Imię:					
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)					-							Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*	<input type="checkbox"/>	
PESEL:												Wiek: lat			
Wykształcenie*:	Ponadgimnazjalne*				<input type="checkbox"/>	Policealne*				<input type="checkbox"/>	Wyższe*		<input type="checkbox"/>			
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 Pab/2	TAK*				<input type="checkbox"/>	NIE*				<input type="checkbox"/>						
CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)																
Wyrażam chęć uczestnictwa w*:	Szkoleniu „Szkoła wolna od uprzedzeń i dyskryminacji”										<input type="checkbox"/>					
	Szkoleniu „Projektowanie i symulacja układów pneumatyki i elektropneumatyki z oprogramowaniem FluidSIMRP”										<input type="checkbox"/>					
	Szkoleniu „F-gazy”										<input type="checkbox"/>					

Nauczyciel początkujący 2 pkt <i>(wypełnia Koordynator Projektu)</i>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Nauczyciel mianowany 1 pkt <i>(wypełnia Koordynator Projektu)</i>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ D (Kryteria premiujące)				
Z obszarów wiejskich 2 pkt <i>(wypełnia Koordynator Projektu)</i>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
(czytelny podpis Uczestnika/czki)

Wypełnia Koordynator Projektu:

Liczba uzyskanych punktów:		
Akceptacja uczestnika/czki w Projekcie:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....
(podpis Koordynatora Projektu)