



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 3”
ZESPÓŁ SZKÓŁ**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Uczę w zawodzie:	
4	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenie ☐ 2. Szkolenie ☐ 3. Kurs ☐ 4. Kurs ☐ 5. Studia podyplomowe ☐

Podpis nauczyciela:

Potwierdzenie statusu nauczyciela szkoły:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem/ką w

Zespole Szkół, uczącym/ą w zawodzie

.....

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Opinia dyrektora szkoły: pozytywna / negatywna

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia :