



Szkoła Podstawowa nr 9
im. Władysława Jagiełły
85-793 Bydgoszcz
ul. gen. Tadeusza Bora-Komorowskiego 2
tel. 52 58 59 710; 52 58 59 712
NIP 554-12-47-890

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU
„Edu(R)Ewolucja”

Szkoła Podstawowa nr 9 im. Władysława Jagiełły w Bydgoszczy

Dane podstawowe	
1	Imię
2	Nazwisko
3	Data urodzenia
4	Jestem nauczycielem w szkole podstawowej objętej projektem (proszę podać pełną nazwę szkoły)
5.	Jestem nauczycielem I i/lub II etapu edukacji
	☐ I etap edukacji ☐ II etap edukacji
6.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)
	1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki II etap edukacji ☐ 2. Szkolenie w zakresie wykorzystania narzędzi TIK w edukacji I etap ☐ II etap ☐ 3. Szkolenie w zakresie programowania i robotyki I etap ☐ II etap ☐ 4. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego I etap ☐ II etap ☐ 5. Szkolenie w zakresie SPE: - metod indywidualnej pracy z uczniem I etap ☐ II etap ☐ - diagnostyki psychologiczno-pedagogicznej, umożliwiającej wczesne rozpoznanie potrzeb edukacyjnych i deficytów rozwojowych u ucznia I etap ☐ II etap ☐ - metod pracy z uczniem z niepełnosprawnościami I etap ☐ II etap ☐ 6. Doradztwo edukacyjno-zawodowe ☐

Data i podpis nauczyciela: Data wpływu zgłoszenia :

Potwierdzenie statusu nauczyciela:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj.

..... i jest nauczycielem I i/lub II etapu edukacji.

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

„Edu(R)Ewolucja”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Rekomendacja

Rekomenduję udział Pana/Pani w szkoleniu/studiach
podyplomowych w zakresie

.....
Data i Podpis Dyrektora szkoły

Kryteria premiujące:

Kryterium premiujące	Potwierdzenie	Liczba przyznanych punktów
Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe		
Chęć podniesienia kompetencji/kwalifikacji	TAK ☐ NIE ☐	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
Rekomendacja Dyrektora szkoły	TAK ☐ NIE ☐	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt