



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI - UCZESTNIKA
PROJEKTU „Edu(R)Ewolucja 2.0 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na
terenie Miasta Bydgoszczy.”**

Szkoła Podstawowa nr 9 w Bydgoszczy

Dane podstawowe		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Jestem nauczycielem/nauczycielką w szkole podstawowej objętej projektem	 (proszę podać pełną nazwę szkoły)
4.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	- Szkolenie ☐ - Szkolenie ☐ - Szkolenie ☐
5.	Co możemy zrobić aby Pan/Pani czuł/czuła się komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję:	- przygotowanie materiałów szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa ☐ - pętla indukcyjna ☐ - specjalne potrzeby żywieniowe (jakie?) ☐ - inne ☐

Data i podpis nauczyciela:Data wpływu formularza :



Zaświadczenie o statusie nauczyciela/nauczycielki:

Zaświadczam, że Pan/Pani jest nauczycielem/nauczycielką
w szkole objętej projektem tj. w Szkole Podstawowej nr 9 w Bydgoszczy (*nazwa szkoły*). .

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

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		
Staż pracy nauczyciela/nauczycielki	Poniżej 15 lat/powyżej 15 lat	Powyżej 15 lat – 2 pkt Poniżej 15 lat – 1 pkt
Rekomendacje Dyrektora szkoły	TAK ☐ NIE ☐	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt

W przypadku, gdy liczba uczestników/uczestniczek, którzy zgłosili się do udziału w danej formie wsparcia jest równa lub niższa niż liczba dostępnych miejsc, szkoła odstępuje od analizy kryteriów premiujących i nadawania wag punktowych.