



Projekt nr FELD.08.08-IZ.00-0052/23 „Mobilność zawodowa na rynku pracy uczniów w Centrum Edukacji Zawodowej w Sieradzu” 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.: „Mobilność zawodowa na rynku pracy uczniów w Centrum Edukacji Zawodowej w Sieradzu”													
CZĘŚĆ A - Dane Uczestnika/czki													
Nazwisko:				Imię:									
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)				Kobieta*				Mężczyzna*					
PESEL:				Wiek:			 lat					
Wykształcenie*:		Ponadgimnazjalne*		Policealne*		Wyższe*							
Osoba z niepełnosprawnościami*:				TAK		NIE		Odmowa podania informacji					
Adres zamieszkania:													
Ulica:			Nr domu:			Nr mieszkania:							
Miejscowość:					Miasto*		Wieś*						
Kod pocztowy:				Poczta:									
Gmina:				Powiat:		Województwo:							
Dane kontaktowe:													
Tel.:				e-mail:									
CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)													
Status nauczyciela kształcenia zawodowego w CEZ				TAK*		NIE*							
CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)													
Wyrażam chęć uczestnictwa w*:				Studia podyplomowe „Odnawialne Źródła Energii i gospodarka odpadami”									
				Szkoleniu „Przeciwdziałanie dyskryminacji, cyberprzemocy i mowie nienawiści”									

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"/>		<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ D (Kryteria premiujące)				
Kobiety 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)