

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

Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Sportowymi im. mjr Henryka Sucharskiego w Bydgoszczy

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem nauczycielem w szkole podstawowej objętej projektem (<i>proszę podać pełną nazwę szkoły</i>)	Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Sportowymi im. mjr Henryka Sucharskiego w Bydgoszczy
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: I etap ☐ II etap ☐ 6. Studia podyplomowe w zakresie ☐

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

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