



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
dla nauczyciela/nauczycielki
„Akcja – kwalifikacja 2.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych
na terenie Miasta Bydgoszczy”
Zespół Szkół

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Jestem nauczycielem/ nauczycielką	<ul style="list-style-type: none"> • Kształcenia zawodowego • Kształcenia ogólnego • Inne:
4	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę)	<p>1. Kurs/ szkolenie:</p> <p>2. Studia podyplomowe:</p> <p>3. Staż</p>

Podpis nauczyciela/ki:

Zaświadczenie o statusie nauczyciela:

Zaświadczam, że Pan/Pani jest nauczycielem/
nauczycielką w Zespole Szkół
w Bydgoszczy.

.....
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Opinia dyrektora szkoły: pozytywna/ negatywna

.....
Podpis i pieczęćka dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia:.....