



KARTA ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU
”Akademia Mistrzów Zawodu”
 okres realizacji 1 lipca 2016 – 31 grudnia 2017

1. Imię/imiona i nazwisko _____

2. Data i miejsce urodzenia _____

Kobieta *	<input type="checkbox"/>
Mężczyzna *	<input type="checkbox"/>

* Należy wstawić znak „X” we właściwym wierszu

3. PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4. Adres zamieszkania

miescowosc _____ ulica _____ nr _____

kod pocztowy _____ miejscowosc _____

województwo _____ e-mail _____

telefon _____

5. Motywacja udziału w projekcie

Chcę wziąć udział w projekcie „Akademia Mistrzów Zawodu”, ponieważ

(Podaj motywy przystąpienia do projektu i oczekiwania, jakie wiążesz z udziałem w projekcie)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



6. Deklaracja

Jestem nauczycielem Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Brzezinach od (rok) _____

Uczę przedmiotów zawodowych w:

- Technikum Logistycznym
- Technikum Ekonomicznym
- Technikum Żywności i Usług Gastronomicznych

i deklaruję udział w projekcie pn. „Akademia Mistrzów Zawodu”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Europejskiego w ramach Priorytetu XI. Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności; Działania XI.3. Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014- 2020, zgodnie z przewidzianym harmonogramem wsparcia, tj. w:

- kursie „Doradca edukacyjno – zawodowy”, po zakończeniu którego zorganizuję 20 godzin spotkań z doradcą zawodowym dla uczniów ZSP w Brzezinach;
- kursie obsługi programu do monitorowania losów absolwentów ZSP w Brzezinach, w który zostanie wyposażona placówka w ramach realizacji projektu;
- kursie „Instruktor obsługi wózka widłowego” (dotyczy tylko nauczycieli Technikum Logistycznego).

Zapoznała(e)m się z Regulaminem projektu i akceptuję jego treść.

czytelny podpis nauczyciela

MIEJSCOWOŚĆ i DATA _____



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

