



Załącznik nr 2a do Regulaminu przyznawania wsparcia
i uczestnictwa w Projekcie

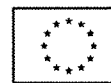
**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Aktywni zawodowo”**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ
ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: lub

Data złożenia formularza
.....
dzień godzina

Lp.	Nazwa			
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko	
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)	
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
	4	PESEL		
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne:		
	6	Miejsce zatrudnienia (zaznacz właściwe): <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Świeciu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Nowem		
	7	Wykonywany zawód:		
Dane kontaktowe	8	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu	
	9	Miejscowość	Kod pocztowy	
	10	Gmina	Powiat	
	11	Województwo	Kraj	
	12	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	13	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	e-mail * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych				
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	14	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	



		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Wybór formy wsparcia	15	<p>Szkolenia/ kursy dla nauczycieli przedmiotów zawodowych w ZSP Świecie:</p> <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe Technologia Żywności i żywienia człowieka <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe Grafika Komputerowa i multimedialna <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe Zarządzanie bezpieczeństwem Informacji <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe Fotografia Artystyczna i użytkowa <input type="checkbox"/> Kurs kelnerski MSBiS <input type="checkbox"/> Kurs obsługi programu PŁATNIK <input type="checkbox"/> Szkolenie dla nauczycieli kształcenia zawodowego z zakresu obsługi i programowania obrabiarek CNC - tokarka <input type="checkbox"/> Jak motywować z głową podstawy neurodydaktyki i metod aktywizujących <p>Szkolenia/ kursy dla nauczycieli przedmiotów zawodowych logistycznych w ZSP Nowe</p> <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu logistyki			
Dodatkowe	16	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.3 RPO WK-P 2014-2020.			

.....dnia,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela

Opinia Dyrektora szkoły

Opinia Dyrektora szkoły

.....dnia,
Miejscowość, data

.....
Pieczętka i podpis Dyrektora szkoły

Sposób rozpatrzenia zgłoszenia nauczyciela

Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	1.	<p>1. Data złożenia Formularza</p> <p>2. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>3. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Data wezwania do uzupełnienia Formularza</p> <p>5. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
Ocena spełnienia kryteriów	2.	<p>Pozytywna opinia Dyrektora szkoły <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>



Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	3.	1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b)
		2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b)
		3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego

