**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Edu(R)Ewolucja”**

 **Szkoła Podstawowa nr 30 im. Szarych Szeregów z Oddziałami Dwujęzycznymi w Bydgoszczy**

*(nazwa szkoły)*

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe** |
| **1** | Imię  |  |
| **2** | Nazwisko |  |
| **3** | Data urodzenia |  |
| **4** | Jestem nauczycielem w szkole podstawowej objętej projektem *(proszę podać pełną nazwę szkoły)*  | …………………………………………………………………………….. |
| **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 pktNIE – 0 pkt |
| Rekomendacja Dyrektora szkoły |  TAK 🞐 NIE 🞐 | TAK – 1 pktNIE – 0 pkt |