

Projekt jest współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„WYSOKIE KWALIFIKACJE NAUCZYCIELA GWARANCJĄ EFEKTYWNEJ
EDUKACJI” W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +
AKCJA MOBILNOŚĆ KADRY EDUKACJI SZKOLNEJ**

Dane uczestnika	Imię/imiona		Nazwisko	
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
	PESEL		Seria i nr dowodu osobistego	
Dane kontaktowe	Ulica		Miejscowość	Powiat
	Nr domu/ Nr lokalu		Kod pocztowy	Województwo
	Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
	Adres e-mail			
Ukończone studia wyższe	Nazwa uczelni		Miejscowość	
	Kierunek		Rok ukończenia	
Praca zawodowa	Nauczany przedmiot		Dodatkowe kwalifikacje/kursy	

1. Dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w projekcie?

.....
.....
.....
.....
.....

2. Proszę opisać swój dotychczasowy wkład w opracowanie projektu i realizację Europejskiego Planu Rozwoju Szkoły.

.....
.....
.....
.....
.....

3. Jak zamierza Pani/Pan wykorzystać zdobyte podczas realizacji projektu doświadczenie i umiejętności?

.....
.....
.....
.....
.....

Szczytno, dn.

.....

(podpis uczestnika)