



Załącznik nr 5

Formularz zgłoszeniowy w projekcie

„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego”

Część I: **WYPEŁNIA KANDYDAT** (proszę o podanie danych drukowanymi literami)

Zgłoszenie na studia podyplomowe

(nazwa studiów podyplomowych)

w ramach projektu „Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego”

Nazwisko i imię nauczyciela:

Nazwa centrum /szkoły :

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Tel. kontaktowy:

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis kandydata)

Część II: WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY KANDYDATA

1.	Wyrażenie zgody na udział zgłaszającego się nauczyciela w projekcie (tak/nie)	
2.	Potwierdzam, iż nauczyciel pracuje w branży projektu (tak/nie)	
3.	Potwierdzenie komplementarności studiów do pracy w centrum/szkole (tak/nie)	
4.	Wynik zdawalności przez uczniów egzaminów zawodowych z nauczanych przedmiotów w sesji poprzedzającej datę złożenia formularza zgłoszeniowego (w %)	
5.	Ukończone studia i studia podyplomowe, kursy zawodowe i nabyte uprawnienia	

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis dyrektora centrum/szkoły)

Część III: WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

		Ilość punktów
wynik zdawalności przez uczniów egzaminów zawodowych		
preferencje pierwszeństwa		
Suma punktów		

.....
(podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej)

