



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA  
NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 4”  
ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH NR 1 IM. FRANCISZKA SIEMIRADZKIEGO  
W BYDGOSZCZY**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Uczę w zawodzie:	.....
4	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	Kurs specjalistyczny Programowanie sterowników PLC dla nauczycieli uczących w zawodach technik mechatronik, mechatronik

Podpis nauczyciela: .....

**Potwierdzenie statusu nauczyciela szkoły:**

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest nauczycielem/ką w

Zespole Szkół Mechanicznych nr 1 w Bydgoszczy, uczącym/ą w zawodzie

.....

.....  
Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Opinia dyrektora szkoły: pozytywna / negatywna

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia :.....