



**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 (wraz z egzaminem) w zakresie Eksploatacji sieci i urządzeń elektroenergetycznych do 1kV i powyżej wraz z egzaminem dla nauczycieli uczących w zawodach t. mechanik, t. informatyk

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 :.....