**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla nauczyciela/nauczycielki**

**„Akcja – kwalifikacja 3.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych**

**na terenie Miasta Bydgoszczy”**

**Zespół Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy**

|  |
| --- |
| ***Dane podstawowe*** |
| **1** | Imię  |  |
| **2** | Nazwisko |  |
| **3** | Jestem nauczycielem/ nauczycielką | 🞐 Kształcenia zawodowego🞐 Kształcenia ogólnegoInne: ………………………… |
| **4** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę) | 1. Kurs/ szkolenie: **Programowanie sterowników** |
| **5** | Co możemy zrobić, żeby czuł/czuła się Pan/Pani komfortowo i mógł/mogła w pełni skorzystać z wybranej formy wsparcia?Proszę zaznaczyć lub opisać. | Czy potrzebuje Pan/Pani dostosowania przestrzeni? □ Tak □ NieCzy potrzebuje Pan/Pani zabezpieczenia systemu wspomagającego słyszenie? □ Tak □ NieCzy ma Pan/Pani inną szczególną potrzebę, która ma wpływ na uczestnictwo w projekcie?□ Tak □ NieJeśli tak, proszę ją opisać. |

Podpis nauczyciela/ki: ………………………………

**Zaświadczenie o statusie nauczyciela**:

Zaświadczam, że Pan/Pani ………………………………………… jest nauczycielem/ nauczycielką…………………………….. w Zespole Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy

……………………………………………

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Opinia dyrektora szkoły: pozytywna/ negatywna

 ……………………………………………

Podpis i pieczątka dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia: 24.10.2025 r.