**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Edu(R)Ewolucja 2”**

**V Liceum Ogólnokształcące w Bydgoszczy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | | |
| **1.** | Imię |  |
| **2.** | Nazwisko |  |
| **3.** | Jestem nauczycielem w liceum ogólnokształcącym objętym projektem | …………………………………………………………………………….. *(proszę podać pełną nazwę szkoły)* |
| **4.** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia) | 1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki 🞐  2. Szkolenie w zakresie programowania, w tym:  - CC++ 🞐  - PHYTON 🞐  - SQL 🞐  4. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego:  - Biologia 🞐  - Chemia 🞐  - Fizyka 🞐 |

Data i podpis nauczyciela: …………………………… Data wpływu formularza : ……….……………………

**Potwierdzenie statusu nauczyciela**:

Potwierdzam, że Pan/Pani ………………………………………… jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. w V Liceum Ogólnokształcącym im. Ignacego Jana Paderewskiego w Bydgoszczy.

…………………………..

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

**Rekomendacja**

Rekomenduję udział Pana/Pani …………………………………………………………………… w szkoleniu/~~studiach podyplomowych~~ w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

Data i Podpis Dyrektora szkoły

**Kryteria premiujące:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium premiujące** | **Potwierdzenie** | **Liczba przyznanych punktów** |
| **Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe** | | |
| Staż pracy nauczyciela | Liczba lat pracy w zawodzie: ……………. lat | Do 5 lat– 1 pkt  6-10 lat – 2 pkt  Powyżej 10 lat – 3 pkt |
| Rekomendacja Dyrektora szkoły | TAK 🞐 NIE 🞐 | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |

W przypadku, gdy liczba uczestników, którzy zgłosili się do udziału w danej formie wsparcia jest równa lub niższa niż liczba dostępnych miejsc, szkoła odstępuje od analizy kryteriów premiujących i nadawania wag punktowych.