**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA – DORADCY ZAWODOWEGO,**

**UCZESTNIKA PROJEKTU„Edu(R)Ewolucja 2”**

**V Liceum Ogólnokształcące im. Ignacego Jana Paderewskiego w Bydgoszczy**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe** |
| **1** | Imię  |  |
| **2** | Nazwisko |  |
| **3** | Data urodzenia |  |
| **4** | Jestem nauczycielem w liceum ogólnokształcącym objętym projektem | V Liceum Ogólnokształcące im. Ignacego Jana Paderewskiego w Bydgoszczy |
| **6.** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia) | 1. Szkolenie w zakresie dydaktyki matematyki p 2. Szkolenie w zakresie wykorzystania narzędzi TIK w edukacji p 3. Szkolenie w zakresie programowania p4. Szkolenie w zakresie eksperymentu przyrodniczego p5. Szkolenie w zakresie doradztwa zawodowego p 6. ~~Studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego~~ p |

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

**Potwierdzenie statusu nauczyciela**:

Potwierdzam, że Pan/Pani ………………………………………… jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj.

V Liceum Ogólnokształcącego 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: …………….. | Do 5 lat– 1 pkt6-10 lat – 2 pktPowyżej 10 lat – 3 pkt |
| Rekomendacja Dyrektora szkoły |  TAK p NIE p | TAK – 1 pktNIE – 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.