



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**(nauczyciele Zespołu Szkół Morskich w Darłowie)**  
**Programu Erasmus+ w ramach sektora Kształcenie i szkolenia zawodowe,**  
**numer projektu: 2025-1-PL01-KA121-VET-000335494**

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona) Nazwisko
	2	Data urodzenia Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	PESEL
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne: .....
	6	Miejsce zatrudnienia (zaznacz właściwe):
	7	Wykonywany zawód:
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica Nr budynku / Nr lokalu
	9	Miejscowość Kod pocztowy
	10	Gmina Powiat
	11	Województwo Kraj
	12	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 9) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	13	Telefon stacjonarny * Telefon komórkowy * e-mail * ..... ..... <input type="checkbox"/> Nie posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych		

.....dnia.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis nauczyciela



### Opinia Dyrektora szkoły

### Sposób rozpatrzenia zgłoszenia nauczyciela

<b>Ocena formalna</b> (wypełnia Szkolny Koordynator)	1.	1. Data złożenia Formularza .....
		2. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Ocena spełniania kryteriów</b>	2.	3. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		4. Data wezwania do uzupełnienia Formularza .....
<b>Sposób rozpatrzenia Formularza</b> (wypełnia Szkolny Koordynator)	3.	5. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		..... Podpis Koordynatora Szkolnego
		Pozytywna opinia Dyrektora szkoły <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) ..... b) .....
		2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) ..... b) .....
		3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu): ..... .....

.....dnia,.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęćka i podpis Dyrektora szkoły

.....  
Podpis Koordynatora Szkolnego