Dofinansowane przez Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(nauczyciele Zespołu Szkół Morskich w Darłowie)
do programu Erasmus+ w ramach sektora Kształcenie i szkolenia zawodowe, numer projektu: 2026-1-PL01-KA121-VET-000430539

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

	Lp.	Nazwa		
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko	
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)	
	3	Płeć (zaznacz właściwe) ☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
	4	PESEL		
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) ☐ wyższe ☐ inne: ……..		
	6	Miejsce zatrudnienia (zaznacz właściwe):		
	7	Wykonywany zawód:		
Dane kontaktowe	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) ☐ miejski ☐ wiejski		
	13	Telefon stacjonarny * …… …… ☐ Nie posiadam	Telefon komórkowy * …… …… ☐ Nie posiadam	e-mail * …… …… ☐ Nie posiadam
		*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych		

……dnia,…….. Miejscowość, data

…..…….. Czytelny podpis nauczyciela

Dofinansowane przez Unię Europejską

Opinia Dyrektora szkoły

Sposób rozpatrzenia zgłoszenia nauczyciela		
Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	1.	1. Data złożenia Formularza ..... 2. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. □ tak □ nie 3. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo □ tak □ nie 4. Data wezwania do uzupełnienia Formularza ..... 5. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia □ tak □ nie …..…….. Podpis Koordynatora Szkolnego
Ocena spełniania kryteriów	2.	Pozytywna opinia Dyrektora szkoły □ tak □ nie
Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	3.	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

……...
Pieczątka i podpis Dyrektora szkoły

…..……
Podpis Koordynatora Szkolnego