

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPŁOMOWE DLA NAUCZYCIELI/ NAUCZYCIELEK

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

### Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Dobry start w zawodową przyszłość”
2	Nr konkursu : RPPK.09.04.00-IP.01-18-004/15 RPO WP na lata 2014-2020
3	<b>Priorytet IX</b> <i>Jakość edukacji i kompetencji w regionie</i>
4	<b>Działanie 9.4</b> <i>Poprawa jakości kształcenia zawodowego</i>

### I. Dane nauczyciela / nauczycielki

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Ulica <sup>1</sup>	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Obszar <sup>2</sup>	a) miejski b) wiejski
Powiat	
Województwo	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Fakt bycia osobą z	

<sup>1</sup> Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

<sup>2</sup> Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia) TAK/NIE

## II. Kryteria rekrutacji:

Rodzaj kryterium	Wypełnia nauczyciel/ka	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
Wykształcenie :ukończony kierunek studiów, studia podyplomowe, kursy, szkolenia		-----
Nauczane przedmioty w ZST im. T. Kościuszki w Leżajsku		-----
Adekwatność formy wsparcia do posiadanego wykształcenia i nauczanych przedmiotów (kryterium obligatoryjne)	-----	TAK/NIE
Staż pracy (kryterium uzupełniające)		
Łączna ilość punktów	-----	

.....  
Data wpływu dokumentów

.....  
Podpis osoby składającej dokumenty

### Uwaga !

W przypadku uzyskania równorzędnej pozycji na liście rankingowej premiovane będą osoby z grupy niedoreprezentowanej tj. osoby z niepełnosprawnościami (na podst. posiadanego orzeczenia) albo osoby legitymujące się dłuższym stażem pracy.

### III. Wybór formy wsparcia dla nauczycieli/nauczycielek ZST

*Prosimy wstawić znak „X” tylko przy jednej wybranej formie wsparcia*

Lp.	NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH	WYBÓR FORMY WSPARCIA
1.	<i>Programowanie aplikacji webowych</i>	
2.	<i>Budowa, obsługa i naprawa pojazdów samochodowych i maszyn rolniczych</i>	