

KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY (CKP) DO UDZIAŁU W PROJEKCIE



Nauczyciele kształcenia zawodowego wobec wyzwań gospodarki opartej na wiedzy

1. Dane teleadresowe szkoły (CKP):

Pełna nazwa : _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Kształcenie w kierunkach (kierunki związane z branżami mechaniczną,
mechatroniczną i lotniczą): _____

2. Nauczyciele zgłoszeni do projektu (proszę wpisać na miejscu pierwszym nauczyciela zgłoszonego, a na kolejnych osoby rezerwowe, które będą uczestniczyć w miarę wolnych miejsc). Przy każdym nazwisku należy wpisać **jedną** branżę – mechaniczną, mechatroniczną lub lotniczą.

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo zgłoszonego nauczyciela w szkoleniu w cyklu sobotnio – niedzielnym oraz w trzytygodniowych praktykach w innowacyjnej firmie w cyklu od poniedziałku do piątku.

PODPIS I PIECZĘĆ DYREKTORA SZKOŁY

.....

ZGŁOSZENIE NALEŻY **PRZESŁAĆ FAKSEM** POD NUMER 0 17 788 51 93 W NIEPRZEKRACZALNYM
TERMINIE OD 20 MARCA OD GODZINY 8.00 DO 30 KWIETNIA 2009 ROKU DO GODZINY 15.00
- O PRZYJĘCIU SZKOŁY DO PROJEKTU DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZENIA FAKSEM



KAPITAŁ LUDZKI
INICJATYWA STRATEGICZNA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez Unię
Europejską w ramach Europejskiego
Funduszu Społecznego

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

