

Projekt nr RPLD.11.03.02-10-0010/18, pn. „Mistrzowie gastronomii”,
 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Data złożenia Formularza

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA „Mistrzowie gastronomii”

CZĘŚĆ A - Dane Uczestnika

Nazwisko:		Imię:					
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)	-	-	Płeć*:	<input type="checkbox"/>	Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*
PESEL:			Wiek: lat			
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/>	Średnie zawodowe*	<input type="checkbox"/>	Policealne*	<input type="checkbox"/>	Wyższe*	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>	
Adres zamieszkania:							
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:			
Miejscowość:		Miasto*	<input type="checkbox"/>	Wieś*		<input type="checkbox"/>	
Kod pocztowy:	-	Poczta:					
Gmina:		Powiat:		Województwo:			
Dane kontaktowe:							
Tel.:		e-mail:					
CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)							
Status nauczyciela kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Gastronomicznych w Łodzi	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE*	<input type="checkbox"/>			
CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)							
Zadanie 10 Doskonalenie umiejętności kompetencji/kwalifikacji nauczycieli kształcenia zawodowego							
Wyrażam chęć uczestnictwa w: (wypełnia Nauczyciel)	Studiach podyplomowych „Nowoczesna organizacja i zarządzanie w gastronomii”*						<input type="checkbox"/>
	Studiach podyplomowych „Coaching Zdrowia i Żywienia”*						<input type="checkbox"/>

Projekt nr RPLD.11.03.02-10-0010/18, pn. „Mistrzowie gastronomii”,
 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA „Mistrzowie gastronomii”

	Kursie z cukiernictwa*	<input type="checkbox"/>	
	Kursie z ryb i owoców morza*	<input type="checkbox"/>	
	Szkoleniu z obsługi zakupionego sprzętu*	<input type="checkbox"/>	
Zgodność tematyki studiów/szkolenia z nauczaniem przedmiotem (<i>wypełnia Nauczyciel</i>)	TAK* (1 pkt.)	<input type="checkbox"/>	NIE* (0 pkt.)
Minimum 1 rok stażu pracy w Zespole Szkół Gastronomicznych w Łodzi (<i>wypełnia Nauczyciel</i>)	TAK* (1 pkt.)	<input type="checkbox"/>	NIE* (0 pkt.)
Wysoka motywacja – na podstawie rozmowy prowadzonej przez Koordynatora (<i>wypełnia Koordynator</i>)	TAK* (1 pkt.)	<input type="checkbox"/>	NIE* (0 pkt.)
CZĘŚĆ D (Kryteria premiujące)			
Poziom awansu zawodowego, tj. n-l mianowany lub kontraktowy (<i>wypełnia nauczyciel</i>)	TAK* (1 pkt.)	<input type="checkbox"/>	NIE* (0 pkt.)

* Należy wstawić znak „X” we właściwym polu.

.....
 (czytelny podpis Uczestnika)

Wypełnia Koordynator Projektu:

Rekomendowany do studiów podyplomowych:	„Nowoczesna organizacja i zarządzanie w gastronomii”*	„Coaching Zdrowia i Żywienia”*
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekomendowany do Kursu z:	Cukiernictwa*	Ryb i owoców morza*
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekomendowany do Szkolenia z obsługi zakupionego sprzętu*		<input type="checkbox"/>

.....
 (podpis Koordynatora Projektu)