

Załącznik nr 1 do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA NAUCZYCIELI W STUDIACH PODYPLOMOWYCH W PROJEKCIE

WNIOSEK O FINANSOWANIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH w ramach projektu Lubie(n) programować

Uwaga! Wniosek składają kandydaci/-tka na uczestników/-czki zainteresowani/-ne finansowaniem studiów podyplomowych

| | |
|--|---|
| Dane podstawowe | |
| 1. Imię i nazwisko | |
| 2. PESEL | |
| Dane dotyczące studiów podyplomowych: | |
| 1. W poprzednim roku szkolnym prowadziłem zajęcia pozalekcyjne/ kółka naukowe dla uczniów szkół podstawowych/ gimnazjalnych | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 2. Deklaruję chęć odbycia studiów podyplomowych na kierunkach w obszarze informatycznym | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 3. Jestem nauczycielem co najmniej jednego z przedmiotów: matematyka, fizyka, chemia, geografia, biologia, przyroda | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| Oświadczam, że podejmę współpracę z PARTNEREM przy wyborze uczelni zgodnie z obowiązującymi procedurami i w zgodzie z obowiązującym prawem krajowym w tym wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków. TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |
| Oświadczam, że będę prowadzić zajęcia pozalekcyjne i/lub koła naukowe z obszaru nauk objętych programem studiów podyplomowych. TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | |

Uzasadnienie potrzeby odbycia studiów podyplomowych

| |
|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

Miejscowość data rrrr-mm-dd

Czytelny podpis Kandydata/-tka na Uczestnika/-czkę projektu