



**Załącznik nr 1**

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie  
„Dostosowanie edukacji zawodowej do  
potrzeb rynku pracy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu „Dostosowanie edukacji zawodowej do potrzeb rynku pracy”  
dla Zespołu Szkół Zawodowych nr 1 im. Generała Franciszka Kleeberga w Dęblinie  
Technikum Informatyczne, Technikum Mechaniczne**

**NAUCZYCIELE**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko: ..... Imię (Imiona): .....

Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

Nazwa szkoły: .....

Nauczany przedmiot: .....

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

**DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Ulica: ..... Nr budynku: ..... Nr lokalu: .....

Miejscowość: ..... Kod pocztowy: ..... Gmina: .....

Powiat: ..... Województwo: .....

Obszar według stopnia urbanizacji: ☐ miejski ☐ wiejski

Telefon kontaktowy: .....

Adres poczty elektronicznej (e-mail): .....

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia:**

**I. DLA NAUCZYCIELI ZSZ 1 D – TI**

ZADANIE 2 - Współpraca ze szkołami wyższymi i aktualizowanie wiedzy przez nauczycieli:

➤ **studia podyplomowe**

- ☐ studia podyplomowe dla nauczycieli „Zaawansowane administrowanie sieciami komputerowymi”
- ☐ studia podyplomowe dla nauczycieli „Systemy baz danych”

➤ **warsztaty**

- ☐ warsztaty w Wyższej Szkole Informatycznej w Warszawie (opiekun)

**II. DLA NAUCZYCIELI ZSZ 1 D – TM**

ZADANIE 2 – Współpraca ze szkołami wyższymi i aktualizowanie wiedzy przez nauczycieli zawodu

➤ **szkolenia**

- ☐ szkolenie w zakresie procedur PART - 147/PART – 66 i prawa lotniczego dla nauczycieli
- ☐ szkolenie w zakresie czynnika ludzkiego dla nauczycieli
- ☐ certyfikowane szkolenie w zakresie komputerowego wspomagania projektowania z wykorzystaniem aplikacji AutoCAD
- ☐ certyfikowane szkolenie dotyczące projektowania i wizualizacji z wykorzystaniem aplikacji INVENTOR
- ☐ szkolenie w zakresie nabycia kwalifikacji spawalniczych dla nauczycieli

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Czytelny podpis

.....  
miejscowość, data