



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W JOB SHADOWING (ONLINE)
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NR PROJEKTU: 2023-1-PL01-KA122-VET-000136282

1.	imię i nazwisko	
2.	stanowisko/wiodące nauczane przedmioty	
3.	data urodzenia	
4.	adres do korespondencji	
5.	adres e-mail	
6.	numer telefonu	
7.	numer PESEL	
8.	numer rachunku bankowego	
Proszę udzielić wyczerpujące odpowiedzi na postawione pytania		Ilość punktów
Proszę szczegółowo uzasadnić, dlaczego chciałby Pan/Pani wziąć udział w projekcie.		
Proszę opisać w jaki sposób zamierza Pan/Pani wykorzystać nabyte umiejętności w praktyce i jak pomogą one Panu/Pani w codziennej pracy w szkole.		
Proszę opisać, w jaki sposób deklaruje Pan/Pani dzielić się wiedzą i umiejętnościami z innymi pracownikami szkoły.		



Proszę opisać doświadczenie na stanowisku pracy w kontekście tematyki mobilności.		
Proszę opisać motywację do podnoszenia kwalifikacji.		
Proszę określić przydatność udziału w planowanym projekcie oraz zaangażowanie w pracę placówki.		
Wynik postępowania rekrutacyjnego <i>(wypełnia komisja rekrutacyjna)</i>	SUMA PUNKTÓW	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z działaniami projektowymi.

Czytelny podpis kandydata:

Data i godzina wpłynięcia wniosku: