

FORMULARZ SKIEROWANIA KADRY PEDAGOGICZNEJ DO PRZESZKOLENIA W RAMACH WARSZTATÓW DLA NAUCZYCIELI CWUZ- KOMPETENCJE PRZEDMIOTOWE

Beneficjent:

Powiat:

Etap edukacyjny:

Kierujemy do przeszkolenia przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli następujących nauczycieli:

1. Podstawowa kadra do prowadzenia zajęć

L.p.	Powiat lokalizacji CWUZ	Imię	Nazwisko	Zakres zajęć prowadzonych w CWUZ	Dane szkoły, w której jest zatrudniony nauczyciel								Dane kontaktowe nauczyciela	
					Nazwa szkoły	Miejscowość	Poczta	Kod pocztowy	Ulica	Numer budynku	Telefon	E-mail	Telefon	E-mail

2. Rezerwowa kadra do prowadzenia zajęć

L.p.	Powiat lokalizacji CWUZ	Imię	Nazwisko	Zakres zajęć prowadzonych w CWUZ	Dane szkoły, w której jest zatrudniony nauczyciel								Dane kontaktowe nauczyciela	
					Nazwa szkoły	Miejscowość	Poczta	Kod pocztowy	Ulica	Numer budynku	Telefon	E-mail	Telefon	E-mail

Miejscowość

Data

Podpis przedstawiciela Beneficjenta (dotyczy wersji papierowej)