



FORMULARZ NAUCZYCIELA MONITORUJĄCEGO DO PROJEKTU

| | |
|---------------------------------|--|
| Tytuł projektu | „Staże uczniowskie w branży chemicznej (CHM)” |
| Nr projektu | POWR.02.15.00-00-2053/20 |
| Nazwa i numer Osi Priorytetowej | II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji |
| Nazwa i numer Działania | 2.15 Kształcenie i szkolenie zawodowe dostosowane do potrzeb zmieniającej się gospodarki |
| Nazwa i numer Poddziałania | ----- |
| Beneficjent | Centrum Rozwoju Kompetencji Waldemar Kula |

| DANE NAUCZYCIELA MONITORUJĄCEGO | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię/Imiona | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | ISCED 5-8 Wyższe | | | | | | | | | | |
| | ISCED 4 Policealne | | | | | | | | | | |
| | ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | | | | | | | | | | |
| | ISCED 2 Gimnazjalne | | | | | | | | | | |
| | ISCED 1 Podstawowe | | | | | | | | | | |
| | ISCED 0 Brak | | | | | | | | | | |

| DANE KONTAKTOWE NAUCZYCIELA MONITORUJĄCEGO | |
|--|--|
| Miejscowość | |
| Ulica, nr budynku, nr lokalu | |
| Kod pocztowy | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |
| DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE | <input type="checkbox"/> min.6 miesięczne doświadczenie w kształceniu w zawodzie, na którym odbywa się staż lub <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w kształceniu w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż |

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis Nauczyciela Monitorującego