

MASZYNY PROSTE

Załącznik nr 3

Oświadczenie rekrutacyjne

Nazwa projektodawcy:
Gmina Krobia
Tytuł projektu:
Nauka poprzez doświadczanie i eksperymentowanie w Lokalnym Centrum Popularyzacji Nauki Edukacji i Innowacji w Krobi

Dane kandydata/kandydatki													
Imię													
Nazwisko													
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>												
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL												
Szkolenie dla nauczycieli	szkolenie doskonalenia umiejętności i kompetencji zawodowych w ramach semestru MASZYNY PROSTE w czasie trwania roku szkolnego 2021/2022 w zakresie realizacji nauczania przy wykorzystaniu metody eksperymentu												

OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, że moja potrzeba doskonalenia kompetencji w zakresie realizacji nauczania przy wykorzystaniu metod eksperymentu jest:	<input type="checkbox"/> wysoka : 7 pkt. <input type="checkbox"/> średnia : 1 pkt.
Oświadczam, że moja możliwość wykorzystania w pracy metod eksperymentu i doświadczeń jest:	<input type="checkbox"/> 0 – 3 razy na miesiąc: 1 pkt. <input type="checkbox"/> więcej niż 3 raz na miesiąc: 3 pkt.
Oświadczam, że jestem nauczycielem /nauczycielką w roku szkolnym 2021/2022 przedmiotów przyrodniczych i/lub matematyki i/lub edukacji wczesnoszkolnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

Data

Podpis