

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU – DOTYCZY NAUCZYCIELA
„Modernizacja kształcenia zawodowego w Mieście Zielona Góra -
projekty realizowane poza formułą ZIT”

realizowanego w ramach Poddziałania 8.4.1 Doskonalenie jakości kształcenia zawodowego - projekty realizowane poza formułą ZIT z Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w części współfinansowanej z EFS

I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE				
DANE SZKOŁY	Nazwa			
	Typ	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	
		<input type="checkbox"/> branżowa szkoła I stopnia	<input type="checkbox"/> branżowa szkoła II stopnia	
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Imię			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	Wykształcenia-najwyższe ukończone	<input type="checkbox"/> Studia licencjackie lub ich odpowiednik	<input type="checkbox"/> Studia magisterskie lub ich odpowiednik	
		<input type="checkbox"/> Studia doktoranckie lub ich odpowiednik	<input type="checkbox"/> Policealne	
	Nauczyciel przedmiotów zawodowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
DANE KONTAKTOWE	Województwo:	Powiat		
	Gmina	Miejscowość		
	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	Tel. kontaktowy	E-mail		
II DANE WRAŻLIWE NIEOBOWIĄZKOWE, ZALECANE				
Osoba:	<input type="checkbox"/> należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> pochodzenia romskiego		
	<input type="checkbox"/> migrant	<input type="checkbox"/> obcego pochodzenia		

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis
uczestnika/uczestniczki projektu