**Wykaz nauczycieli[[1]](#footnote-1) przystępujących do projektu**

Nazwa organu prowadzącego zgłaszającego nauczycieli do projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”:

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z *Zasadami uczestnictwa w projekcie pozakonkursowym   
   pn. „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych”*;
2. przy rekrutacji przestrzegano zapisów § 5 ust. 3 i 7 ww. *Zasad*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres szkoły** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Nauczyciel kształcenia zawodowego** | **Instruktor praktycznej nauki zawodu** |
|  |  |  | TAK NIE | TAK NIE |
|  |  |  | TAK NIE | TAK NIE |
|  |  |  | TAK NIE | TAK NIE |
|  |  |  | TAK NIE | TAK NIE |
|  |  |  | TAK NIE | TAK NIE |

*W razie potrzeby liczbę wierszy w tabeli można zwiększać*

……………………….. ………………………..

(miejscowość, data) (podpis Dyrektora/Naczelnika

Wydziału Oświaty lub upoważnionej osoby)

1. Przez nauczyciela należy rozumieć nauczyciela kształcenia zawodowego, instruktora praktycznej nauki zawodu [↑](#footnote-ref-1)