



KARTA ZGŁOSZENIOWA

do udziału w programie Akademia Młodego Lidera
Projektu „Pigułki kompetencji Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu”

UWAGA! Kartę należy wypełnić czytelnie. Wszystkie rubryki muszą być wypełnione i podpisane przez wskazane osoby. Wypełnioną kartę należy dostarczyć osobiście do Biura Projektu lub elektronicznie jako skan na adres aml@zpsb.pl.

DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Szkoła (nazwa i adres)

Klasa:

ZGŁASZAM CHĘĆ UCZESTNICTWA W PROGRAMIE - W KURSIE*: (*można wybrać tylko 1 kurs)

OD GAMERA DO KODERA

PROJEKT PRZEDSIĘBIORSTWO

TERMIN SZKOLENIA

..... wypełnia Biuro Rekrutacji

KRYTERIA MERYTORYCZNE:

Średnia ocen na zakończenie roku/semestru	Potwierdzona pieczęcią szkoły i podpisem nauczyciela

PUNKTACJA

(wypełnia Biuro Rekrutacji)

MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE, np. aktywność w zakresie dodatkowych zajęć z informatyki / przedsiębiorczości [wypełnia Uczeń – kandydat – samodzielnie]:

Chcę wziąć udział w szkoleniu, ponieważ

.....

.....

.....

.....

PUNKTACJA

(wypełnia Biuro Rekrutacji)





OPINIA WYCHOWAWCY O KANDYDACIE:

(Prosimy określić w skali 1-6 punktów następujące cechy Ucznia oraz krótko je uzasadnić)

1. Zdolności w obszarze szkolenia - pkt.

.....
.....

2. Zaangażowanie w naukę - pkt.

.....
.....

3. Kreatywność - pkt.

.....
.....

4. Zaangażowanie w działania klasowe / społeczne - pkt.

.....
.....

PUNKTACJA

(wypełnia Biuro
Rekrutacji)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

DODATKOWE INFORMACJE (zaznaczyć w okienku krzyżykiem)*

(*odpowiedzi na poniższe pytania nie są obowiązkowe, jednak osoby które potwierdzą któreś z poniższych mają pierwszeństwo w dostępie do szkolenia)

jestem osobą niepełnosprawną

pochodzę z rodziny wielodzietnej
(troje lub więcej dzieci w rodzinie)

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym zgłoszeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

ŁĄCZNIE PUNKTÓW

(wypełnia Biuro Rekrutacji)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

