



KARTA ZGŁOSZENIOWA KLASY

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 rekrutacja-aml@pigulkizpsb.pl.

SZKOŁA ZGŁASZAJĄCA:

Szkoła (nazwa i adres)

..... Klasa:

Osoba zgłaszająca (opiekun klasy) (proszę wybrać poniżej i ew. uzupełnić)

nauczyciel przedmiotu wychowawca dyrektor

Imię i nazwisko:

Telefon: Email:

ZGŁASZAM CHĘĆ UCZESTNICTWA KLASY W PROGRAMIE

w kursie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** – obejmującym 4 lekcje:
„Autoprezentacja”, „Wyznaczanie celów”, „Zarządzanie czasem”, „Zarządzanie stresem”

CHARAKTERYSTYKA KLASY:

Profil klasy: Czy jest to klasa integracyjna? TAK NIE

Ilu uczniów liczy klasa? Czy klasa uczestniczyła już w zajęciach dot. kompetencji społ.?

NIE | TAK (jakich?)

KORZYŚCI DLA KLASY – W jaki sposób uczniowie jako klasa mogą wykorzystać wiedzę i umiejętności zdobyte podczas udziału w Programie AML?

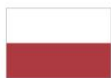
.....
.....
.....

PUNKTACJA

(wypełnia Biuro
Rekrutacji)

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis nauczyciela; pieczęć szkoły)





TERMINY SZKOLEŃ

Autoprezentacja: godz.:

Wyznaczanie celów: godz.:

Zarządzanie czasem: godz.:

Zarządzanie stresem: godz.:

(wypełnia Biuro Rekrutacji)

