



# LEVEL

40-160 Katowice, Al. W. Korfanteo 70, tel. 32/ 258 22 44, fax 32/ 258 77 56  
www.level.pl; e-mail: level@level.pl

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**„Kursy doskonalące dla nauczycieli z zakresu kształtowania kluczowych kompetencji uczniów w obszarze zastosowania technologii IT” Priorytet IX Działanie 9.4. Wysoko wykwalifikowane kadry systemu oświaty**

<b>DANE OSOBOWE</b>	
Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym	
Adres do korespondencji wraz z kodem pocztowym	
Data i miejsce urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego	
Numer PESEL	
NIP	
Wykształcenie	
Stan cywilny	
Telefon	
Adres e-mail	

<b>OBECNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>

.....  
Data i podpis przyjmującego  
formularz zgłoszeniowy

.....  
Data i podpis uczestnika



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego