



CENTRUM DOSKONALENIA KADR OŚWIATOWYCH
27-200 STARACHOWICE ul. Krywki 18

Tel/fax: /041/ 274-06-30 e-mail: poczta@cdko.edu.pl www.cdko.edu.pl

Placówka akredytowana – Decyzja Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty w Kielcach z dnia 24 czerwca 2005 r.

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA SZKOLENIE/A W RAMACH
Wojewódzkich Zadań Edukacyjnych Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty 2010 r.

Temat	Uczestnictwo - zaznacz X
1. Umiejętności kluczowe w procesie edukacyjnym na wszystkich etapach kształcenia.	
2. Efektywne nauczanie z zastosowaniem różnorodnych metod nauczania i uczenia się uczniów.	

organizowanym przez Centrum Doskonalenia Kadr Oświatowych w Starachowicach

Dane osobowe:

Nazwisko

Imię

Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd mm rok

Miejsce urodzenia

MIEJSCE ZATRUDNIENIA:	Nazwa szkoły/placówki:
Powiat:	Gmina:
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Ulica/numer:	Telefon:

ADRES ZAMIESZKANIA:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica/ numer:

Telefon:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Doskonalenia Kadr Oświatowych w Starachowicach tylko do celów związanych z organizowaną formą doskonalenia zawodowego nauczycieli.

Starachowice, dnia.....

.....
(własnoręczny podpis)