



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

REKOMENDACJA NAUCZYCIELA/WYCHOWAWCY DOTYCZĄCA UCZNIĄ/UCZENNICY

Tytuł projektu	„ZDZ – szkoły nowych możliwości”
Nr projektu	RPLU.12.02.00-06-0136/17
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	Oś. 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 12.2 Kształcenie ogólne

Imię i nazwisko Kandydata/ki do udziału w projekcie:

Uczeń/uczennica szkoły:

Klasa:Kierunek:

Specjalność:

Ocena motywacji ucznia/uczennicy do podnoszenia kwalifikacji:

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

Korzyści dla ucznia/uczennicy wynikające z udziału w usługach w ramach projektu:

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

Rekomenduję / nie rekomenduję* udział/u ucznia/uczennicy (imię i nazwisko)

..... w usługach w ramach projektu

„ZDZ – szkoły nowych możliwości”.

.....
Pieczęćka szkoły

.....
Podpis nauczyciela przedmiotu/wychowawcy

* niewłaściwe skreślić