

Załącznik Nr 9 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Edukacja kluczem rozwoju”

OPINIA DYREKTORA SZKOŁY DOTYCZĄCA UDZIAŁU NAUCZYCIELA W SZKOLENIU

Opiniuję pozytywnie/negatywnie* udział Pani/a:
(imię i nazwisko nauczyciela)

w szkoleniu:

1. Szkolenie Nr 1 – Indywidualizacja procesu kształcenia (Praca w uczniem zdolnym i mającym trudności w uczeniu się) – TAK/NIE*
2. Szkolenie Nr 2 – Kompetencje cyfrowe w zakresie korzystania z narzędzi TIK TAK/NIE*
3. Szkolenie Nr 3 – Techniki uczenia się i motywacja* TAK/NIE*

organizowanym przez Gminę Łaszczów w ramach projektu „Edukacja kluczem rozwoju”.

**niewłaściwe przekreślić*

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)