

Załącznik nr 2

Formularz zgłoszenia udziału w Konkursie „Zawód, który jeszcze nie istnieje”

1. Praca konkursowa pt.: _____
2. Nazwa i adres szkoły: _____

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)
3. Numer telefonu do szkoły: _____
4. Imię i nazwisko Opiekuna Zespołu: _____
5. Adres e-mail Opiekuna Zespołu: _____
6. Lista Członków Zespołu (imię, nazwisko, klasa):
 - a) _____
 - b) _____
 - c) _____
 - d) _____
7. Krótkie streszczenie pracy konkursowej (maksymalnie 6 zdań), które zobrazuje włożoną przez uczniów pracę w tworzenie projektu. W przypadku nagrodzonych filmów, zostanie ono zaprezentowane na stronie internetowej Organizatora Konkursu oraz na portalu Facebook. Streszczenie powinno zawierać nazwę zawodu i odnosić się do treści filmu. Dodatkowym atutem będzie przedstawienie tematu w ciekawy, kreatywny sposób.

Podpis Opiekuna Zespołu składającego formularz konkursowy

Zgoda Dyrektora Szkoły na udział w Konkursie:

Podpis Dyrektora Szkoły