

Formularz rejestracyjny nauczyciela w aplikacji "Egzaminy Zawodowe"

1. Dane nauczyciela

Imię i nazwisko: .....

Adres e-mail: .....

2. Dane szkoły

Nazwa szkoły: .....

Adres szkoły: .....

Telefon szkoły: .....

Adres e-mail szkoły: .....

3. Oświadczenia

- Oświadczam, że jestem nauczycielem w ww. placówce edukacyjnej i upoważniony(a) do rejestracji w aplikacji "Egzaminy Zawodowe".
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem i polityką prywatności aplikacji i akceptuję ich postanowienia.
- Oświadczam, że dane podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

4. Podpisy i pieczęć szkoły

Podpis nauczyciela: .....

Data: .....

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły:

*Formularz należy wypełnić czytelnie, podpisać oraz opatrzyć pieczęcią szkoły. Następnie należy przesać skan dokumentu podczas rejestracji w aplikacji "Egzaminy Zawodowe".*