

Prijavni obrazac

Da bi postali član Aktiv grupe molimo Vas da ispunite sljedeće podatke:

Ime i prezime: _____

E-mail: _____ @ _____

Telefon: _____ GSM: _____

Škola: _____

Razredi i predmeti koje predajete: _____

Staż u obrazovanju: _____ godina

Kućna adresa

Ulica i broj: _____

IK Klett će sakupljati podatke o članovima i informisati Vas o pogodnostima Aktiv grupe(seminarima i drugim aktivnostima), te garantuje u skladu s tim i tajnost Vaših osobnih podataka.

**DA, želim da surađujem
sa IK Klett na polju:**

- Autorstva ili koautorstva udžbenika i dodatnih materijala;
- Sudjelovanju na prezentacijama(prezentirati prednosti udžbenika drugim nastavnicima);
- U evaluaciji ili testiranju pripremljenog gradiva;
- Izdavanju mojih nastavnih planova, priprema i ostalih nastavnih materijala;
- U evaluaciji ili testiranju pripremljenog gradiva;
- Ostalo (molimo Vas obrazložite):
