

PRIJAVNI FORMULAR

Projekat „Digitalne tehnologije kao potpora inkluzivnom obrazovanju“

- Upotreba 3D štampača u inkluzivnoj nastavi

Naziv škole:			
Adresa škole:			
Kontakt osoba:			
Spisak nastavnika iz škole koji će proći obuku za primjenu 3D štampača (10–15 nastavnika):	Ime i prezime:	Kontakt telefon i e-mail adresa	Nastavni predmet:
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
15.			
Primjena 3D štampača u inkluzivnoj nastavi - prpratno pismo u kome se navodi motivacija, razlozi za učešće u projektu (do 300 riječi).			