

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Podniesienie jakości kształcenia w powiecie cieszyńskim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Podniesienie jakości kształcenia w powiecie cieszyńskim”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020

Nazwa szkoły: **Zespół Szkół Technicznych w Ustroniu**

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	Płeć	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA
	Data urodzenia	
	PESEL	
	Kraj	
	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość, kod pocztowy	
	Ulica i numer domu	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Status uczestnika	Typ szkoły	☐ TECHNIKUM ☐ SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA
	Kierunek kształcenia/zawód	☐ TECHNIK INFORMATYK ☐ TECHNIK MECHANIK
	Klasa	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV
	Planowana data zakończenia edukacji	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI
	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI
Rodzaj oferowanego wsparcia w ramach projektu	Praktyki/staże	☐ TAK ☐ NIE
	Szkolenia i kursy zawodowe (w zależności od szkoły)	dla zawodu TECHNIK INFORMATYK: ☐ Praktyczne wykorzystanie narzędzi Corel i Photoshop - 30 h ☐ Projektowanie komputerowe z wykorzystaniem AUTOCAD - 30 h dla zawodu TECHNIK MECHANIK: ☐ Projektowanie komputerowe z wykorzystaniem AUTOCAD - 30 h
Kryterium dodatkowe	Wartość średniej ocen z przedmiotów zawodowych uzyskanych na koniec semestru poprzedzającego rekrutację	 <i>Podpis Wychowawcy</i>
Dodatkowe uwagi – dotyczące potrzeb uczestnika projektu związane z udziałem w projekcie:		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego
/w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią/