

Data wpływu formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA DO PROJEKTU

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
- W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Wstawiamy znak X w kratce celem zaznaczenia odpowiedzi.

I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Lp.	Dane personalne											
1.	Nazwisko											
2.	Imię											
3.	Data urodzenia											
4.	Wiek											
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji										
6.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE										
7.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE										
8.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji										
9.	Płeć (proszę zaznaczyć właściwe)	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna										
10.	Pesel	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>										
11.	Adres zameldowania											
	Obszar wiejski	☐ TAK ☐ NIE										
	Miejscowość											

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”
nr. RPSW.08.05.01-26-0027/16-00



	<i>Ulica, nr domu i lokalu</i>	
	<i>Kod pocztowy</i>	
	<i>Gmina</i>	
	<i>Powiat</i>	
	<i>Województwo</i>	
12.	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zameldowania)	
	<i>Miejscowość</i>	
	<i>Ulica, nr domu i lokalu</i>	
	<i>Kod pocztowy</i>	
	<i>Gmina</i>	
	<i>Powiat</i>	
	<i>Województwo</i>	
13.	Kontakt	
	<i>Nr telefonu stacjonarnego rodzica/prawnego opiekuna ucznia</i>	
	<i>Nr telefonu komórkowego rodzica/prawnego opiekuna ucznia</i>	
	<i>Nr telefonu komórkowego ucznia</i>	
	<i>E-mail ucznia</i>	

II. DANE SZKOŁY:

1.	<i>Nazwa szkoły/miejscowość</i>	
	<i>Adres szkoły</i>	
	<i>Nazwa kierunku kształcenia zgodnego z inteligentnymi branżami w regionie świętokrzyskim</i>	
	<i>Klasa</i>	

III. WYBÓR FORMY WSPARCIA

1. Szkolenia kompetencji kluczowych - dla wszystkich uczestników projektu	- doradztwo zawodowe - spotkania warsztatowe	4 godziny	TAK
	- doradztwo zawodowe indywidualne	2 godziny	TAK
	- przedsiębiorczość w praktyce	30 godzin	TAK

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”

nr. RPSW.08.05.01-26-0027/16-00





2. Szkolenia kompetencji kluczowych (wybieramy więcej niż jedno szkolenie)	- język obcy w zakresie tematyki zawodowej	60 godzin	
	- mechanika w praktyce	10 godz. teoria 20 godz. praktyka	
	- wykorzystanie technologii ITC	30 godzin	
3. Zajęcia dodatkowe	- staże/praktyki (płatne)	150 godzin	

IV. WYBÓR KURSÓW

(zaznacz wybrany kurs - wybieramy więcej niż jeden kursów)

1. Kursy z egzaminami zewnętrznymi nadającym uprawnienia - kwalifikację	☐ kurs operator wózków widłowych z wymianą butli gazowej ☐ kurs operatora koparki ☐ kurs spawacza metoda MAG blach i rur ze stali ferrytycznych spoinami pachwinowymi ☐ kurs prawa jazdy kat B ☐ kurs elektryk z uprawnieniami do 1kV
2. Kursy	☐ kurs wizażu i stylizacji ☐ kurs fryzjerski

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia

IV. UZYSKANE OCENY

(Wypełnia Wychowawca klasy Uczestnika)

Wypełnia Wychowawca klasy Uczestnika:

1.	Informacje o ocenach uzyskanych podczas ostatniej klasyfikacji	
	Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów (półroczna lub roczna)	
	Ocena z zachowania	

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wychowawcy klasy Uczestnika

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”

nr. RPSW.08.05.01-26-0027/16-00

