

Załącznik nr 1 A do Uchwały Nr 164/1174/17 Zarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia.....2017r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu"

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu”</b>	
<b>Wnioskodawca (Realizator Projektu)</b>	Powiat Zawierciański
<b>Priorytet</b>	XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
<b>Nazwa i numer działania</b>	11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów
<b>Nazwa i numer poddziałania</b>	11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT
<b>Tytuł projektu</b>	Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZS im. X. Dunikowskiego oraz PCKZ w Zawierciu
<b>Okres realizacji projektu</b>	Od 01.09.2017 roku do 31.08.2020 roku

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".**

<b>I</b>	<b>Dane uczestnika</b>	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
		Data urodzenia	
		PESEL	
		Kraj	
		Wykształcenie	
<b>II</b>	<b>Dane kontaktowe uczestnika</b>	Województwo	
		Powiat	
		Gmina	
		Miejscowość	
		Ulica	

		Nr budynku	
		Nr lokalu	
		Kod pocztowy	
		Telefon kontaktowy	
		Adres e-mail	
III	Status uczestnika	Nazwa i adres szkoły	
		Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa
		Kierunek kształcenia	
		Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba posiadająca zaświadczenie o chorobie przewlekłej (m.in. cukrzyca, choroby serca, choroby układu kostnego, etc..)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
IV	Rodzaj oferowanego wsparcia w ramach projektu <sup>2</sup>  (do wyboru przez kandydata na uczestnika projektu)	<b>I. Praktyki/staże zawodowe</b> (w przedsiębiorstwach woj. Śląskiego pozwalające przygotować się do podjęcia pracy w nowym zawodzie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		<b>II. Szkolenia i kursy zawodowe z zakresu</b>	<input type="checkbox"/> Kasy fiskalnej <input type="checkbox"/> Obsługi programu C-Geo <input type="checkbox"/> Skanowania 3D <input type="checkbox"/> Systemu pomiaru geometrii torów kolejowych <input type="checkbox"/> Montażu systemów suchej zabudowy
		<b>III. Kursy nadające uprawnienia</b>	<input type="checkbox"/> Prawo Jazdy Kat. B <input type="checkbox"/> Spawacza

<sup>1</sup> Zgodnie z *Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie* – należy przedłożyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności w tym niepełnosprawności intelektualnej w stopniu lekkim, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub zaświadczenie o chorobie przewlekłej.

<sup>2</sup> Szczegóły wsparcia oferowanego w ramach projektu zawiera §6 oraz 7 *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* (dostępny w biurze projektu oraz na stronach Realizatora i szkół)



			<input type="checkbox"/> Obsługi wózka widłowego
		<b>IV. Wizyty zawodowe dla uczniów/uczennic</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		<b>V. Doradztwo edukacyjno-zawodowe</b> (forma wsparcia obligatoryjna dla wszystkich uczestników Projektu).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
**Miejscowość, Data**

.....  
**Podpis Kandydata**

.....  
**Podpis rodzica lub opiekuna prawnego\***

\*wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią