

Załącznik nr 1 A do Uchwały Nr 164/1175/17 Zarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia 29.11.2017r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Nowa jakość kształcenia zawodowego w ZSiP im. H. Kołłątaja w Zawierciu"

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

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

I	Dane uczestnika	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
		Data urodzenia	
		PESEL	
		Kraj	
		Wykształcenie	
II	Dane kontaktowe uczestnika	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 ¹	<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 ² (do wyboru przez kandydata na uczestnika projektu)	I. Praktyki/staże zawodowe (w przedsiębiorstwach woj. Śląskiego pozwalające przygotować się do podjęcia pracy w nowym zawodzie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		II. Szkolenia i kursy zawodowe z zakresu	<input type="checkbox"/> Barmana <input type="checkbox"/> Magazyniera <input type="checkbox"/> Baristy <input type="checkbox"/> Obsługi Kasy fiskalnej
		III. Kursy nadające uprawnienia	<input type="checkbox"/> Prawo Jazdy Kat. B <input type="checkbox"/> Obsługi Wózków Widłowych

¹ 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.

² 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 szkoły)



		IV. Wizyty zawodowe dla uczniów/uczennic	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		V. Doradztwo edukacyjno-zawodowe (forma wsparcia obowiązkowa 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