

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „PODKARPACIE STAWIA NA ZAWODOWCÓW”

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie podczas rekrutacji, mogą uczestniczyć w następujących formach wsparcia:

- „Zajęcia dodatkowe z języka angielskiego zawodowego (uczniowie klas 1,2,3 THT, TE, TM, TF, TB, TS, TO, TC)”, (16 grup po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 160;
- „Zajęcia dodatkowe z języka niemieckiego zawodowego (uczniowie klas 2,3,4 THT, TE, TF, TB)”, (7 grup po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 70;
- „Zajęcia dodatkowe z języka rosyjskiego zawodowego (uczniowie klas 2,3,4 TM, TF, TS)”, (5 grup po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 50;
- „Zajęcia dodatkowe z matematyki stosowanej (uczniowie klas 1,2,3 THT, TE, TM, TF, TB, TS, TO, TC)”, (14 grup po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 140;
- „Zajęcia dodatkowe z geografii regionalnej (uczniowie klas 1,2 THT)” (2 grupy po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 20;
- „Zajęcia dodatkowe z komputerowej obsługi firmy (uczniowie klas 2,3 THT, TE, TF, TB, TO)”, (9 grup po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 90;
- „Zajęcia dodatkowe z komunikacji w biznesie (uczniowie klas 2,3,4 TM, TB, TS, TO, TC)”, (9 grup po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 90;
- „Zajęcia dodatkowe z kosztorysowania i projektowania (uczniowie klas 2,3 TB)” (3 grupy po 10 osób x 40h) – maksymalna liczba osób uczestniczących: 30;
- „Zajęcia grupowe z doradcą zawodowym (uczniowie wszystkich klas Technikum oraz Zasadniczej Szkoły Zasadniczej)”, (20 grup po min 5 osób x 12h) – liczba osób uczestniczących: min. 100 ;
- „Staż” (202 osób) w okresie realizacji projektu;

Zajęcia mogą być prowadzone od poniedziałku do soboty w przewidzianym okresie, harmonogram szczegółowy na tablicy ogłoszeń, jako zajęcia dodatkowe pozalekcyjne.

1. Dane uczestniczki / uczestnika (wypełnić drukowanymi literami):

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć (K lub M)	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Ulica miejsca zamieszkania	
Nr miejsca zamieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Powiat	
Województwo	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną¹ (TAK lub NIE)	
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej (TAK lub NIE)	
Fakt bycia migrantem (TAK lub NIE)	
Fakt bycia osobą niepełnospraw. (TAK lub NIE)	
Obszar zamieszkania (MIEJSKI lub WIEJSKI)	
Nazwa Szkoły	
Klasa	

2. Wybór formy wsparcia:

Rodzaj zajęć	Wybór formy wsparcia (TAK lub NIE lub -----)	
Zajęcia dodatkowe pozalekcyjne:	 <i>Nazwa zajęć dodatkowych</i>
Doradztwo zawodowe		
Staż u pracodawców		

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

1 Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).