

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

.....
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Zgłaszam chęć udziału w wybranej formie wsparcia w ramach projektu pn. „Rozwój kształcenia zawodowego w Powiecie Wołowskim – edycja 2” nr RPDS.10.04.01-02-0003/20, który jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Jestem uczniem/uczennicą:	Klasy		Profil/zawód	
Jestem zainteresowany/a udziałem w:	Kurs/szkolenie		Jaki/jakie:	
	Zajęcia warsztatowe		Jakie:	
	Zajęcia specjalistyczne		Jakie:	
	Staż uczniowski			
	Wyjazdy na targi branżowe			
	<i>Wypełnia się pola białe, wpisując w odpowiednią komórkę „Tak” lub udzielając odpowiedzi w wybranych wierszach. W pola, które nie dotyczą, należy wpisać „-”.</i>			
<i>Można zaznaczyć więcej niż jedną formę wsparcia.</i>				

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- 2) po zakwalifikowaniu się do projektu dołączę deklarację udziału w projekcie wraz ze wszystkimi niezbędnymi oświadczeniami na potrzeby realizacji projektu,
- 3) zostałem/am poinformowany o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- 4) zostałem/am pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- 5) jestem/nie jestem* osobą z niepełnosprawnością¹ i posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy
W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna

* Niepotrzebne skreślić

¹ Osoba z niepełnosprawnościami – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2018 poz. 1878, z późn zm.).



Tabela wypełniania przez członka komisji rekrutacyjnej			
<i>Kryterium</i>	<i>Spełnia/nie spełnia/wartość</i>	<i>Max punktacja</i>	<i>Przyznane punkty</i>
<i>pleć – kobieta</i>		<i>1 pkt</i>	
<i>niepełnosprawność</i>		<i>1 pkt</i>	
<i>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych</i>		<i>3 pkt</i>	
<i>frekwencja na zajęciach</i>		<i>3 pkt</i>	
<i>nauka w zawodzie deficytowym lub referencyjnym</i>		<i>2 pkt</i>	
Suma			

Data:

Podpis osoby weryfikującej: