

Załącznik nr 1 A do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego – II etap”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego – II etap”	
Wnioskodawca – Lider	Sosnowiec – Miasto na Prawach Powiatu
Realizator Projektu	Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64
Priorytet	Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Nazwa i numer działania	Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów
Nazwa i numer poddziałania	Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT
Program	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)
Tytuł projektu	„Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego – II etap”
Okres realizacji projektu	Od 1 lutego 2019 roku do 31 grudnia 2020 roku

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

I	Dane uczestnika	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		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 szkoły w CKZiU	<input type="checkbox"/> Technikum Nr 1 Ekonomiczne <input type="checkbox"/> Technikum Nr 7 Projektowania i Stylizacji Ubioru <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 9 Rzemieślniczo - Artystyczna
		Kierunek kształcenia	

		Klasa	<input type="checkbox"/> pierwsza <input type="checkbox"/> druga <input type="checkbox"/> trzecia <input type="checkbox"/> czwarta
		Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności	<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 opinię o specjalnych potrzebach edukacyjnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
IV	Szczegóły	Wartość średniej ocen z przedmiotów zawodowych uzyskanych na koniec semestru poprzedzającego rekrutację	<p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis Wychowawcy</i></p>
V	Rodzaj oferowanego wsparcia w ramach Projektu <i>(do wyboru przez kandydata na uczestnika Projektu)</i>	I. Staże/praktyki zawodowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		II. Kursy podnoszące umiejętności i kompetencje uczniów <i>(z możliwością wielokrotnego uczestnictwa)</i>	<p>Branża fryzjerska:</p> <p>1. Sztuka cięć fryzjerskich oraz koloryzacji</p> <input type="checkbox"/> tak <p>2. Upięcia i koki</p> <input type="checkbox"/> tak <p>3. Sombre – ombre</p> <input type="checkbox"/> tak <p>Branża fotograficzna/multimedialna:</p> <p>1. Prawo autorskie EDU</p> <input type="checkbox"/> tak <p>2. Szkolenie UAVO VLOS – Operator bezzałogowych statków powietrznych w zasięgu wzroku.</p> <input type="checkbox"/> tak <p>3. Warsztaty Filmowe DAVINCI RESOLVE 14 Montaż, kolor korekcja, postprodukcja dźwięku .</p> <input type="checkbox"/> tak <p>Branża modowa:</p> <p>1. Plastikne, komputerowe projektowanie odzieży, z efektami 3D</p> <input type="checkbox"/> tak <p>2. KURS VISUAL MERCHANDISINGU I PROJEKTOWANIA WITRYN SKLEPOWYCH</p> <input type="checkbox"/> tak

			<p>3. Kurs kreatywne techniki manipulacji tkaniną metodą</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p>Branża weterynaryjna:</p> <p>1. Strzyżenie psów Groomer</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p>Wszystkie branże:</p> <p>1. Prawo jazdy kat. B</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p>
		III. Zajęcia na uczelniach wyższych	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
		IV. Doradztwo edukacyjno-zawodowe (forma wsparcia obligatoryjna dla wszystkich uczestników Projektu)	<p><input type="checkbox"/> tak</p>

.....
miejsowość, data

.....
podpis Kandydata

.....
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego**

*wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią