FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Efektywne kształcenie zawodowe uczniów technikum realną odpowiedzią na rosnące wymagania lokalnego rynku pracy”

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Kraj	
	Płeć	
	Data urodzenia	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	Kraj	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	Planowana data zakończenia edukacji w Technikum	
	Wykonywany zawód	
	Zatrudniony w	
	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ubiegły semestr nauki	
	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	Rodzaj oczekiwanego wsparcia (zajęcia/staże/studia podyplomowe)	

	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	Osoba z niepełnosprawnościami	
	Osoba posiadająca orzeczenie/opinię PPP	
	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe; zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikających z Kodeksu Cywilnego dot. odpowiedzialności (art. 361 i nast. KC)

……..
(miejscowość, data)

……..
(czytelny podpis uczestnika projektu)

……
(czytelny podpis prawnego opiekuna wymagany w przypadku, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią)

WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU		
Zakwalifikowanie osoby zgłaszającej się do Projektu	**Uzasadnienie braku zakwalifikowania do Projektu**	**Skierowanie na listę rezerwową**