

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STAŻ ZAWODOWY

do udziału w projekcie pn. *Z techniką w przyszłość*

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje 12.4 Kształcenie zawodowe

Tytuł projektu:	Z techniką w przyszłość
Beneficjent:	Miasto Chełm/ Zespół Szkół technicznych w Chełmie im. Generała Bohusza-Szyszko
Partner :	TAWA Taurogiński Waldemar, 22-100 Chełm, ul. Krzywa 51/3a
Nr umowy o dofinansowanie:	RPLU.12.04.00-06-0055/16

I. Dane podstawowe Ucznia/Uczennicy

Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia	dzień..... miesiąc rok	Miejsce urodzenia	
PESEL		Płeć:	
		<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Klasa		<input type="checkbox"/> technik mechanik	<input type="checkbox"/> technik cyfrowych procesów graficznych
Imię i nazwisko Wychowawcy	Kierunek kształcenia	<input type="checkbox"/> technik pojazdów samochodowych	<input type="checkbox"/> technik mechatronik
		<input type="checkbox"/> technik elektronik	<input type="checkbox"/> technik informatyk
		<input type="checkbox"/> technik elektryk	

II. Dane kontaktowe Ucznia/Uczennicy

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu, lokalu	
Województwo		Powiat	
Gmina		Adres e-mail	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	

III. Dane dodatkowe

Opieka nad dzieckiem do lat 7.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys.		



	mieszkańców)		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

IV. Dane kontaktowe Rodziców/ Opiekunów Prawnych

Imię i nazwisko Ojca/ Opiekuna Prawnego	..... .....	Imię i nazwisko Matki/Opiekunki Prawnej	..........
Adres zamieszkania	..... Kod Miejscowość Ulica Nr domu/mieszkania	Adres zamieszkania	..... Kod Miejscowość Ulica Nr domu/mieszkania
Telefon domowy	.....	Telefon domowy	.....
Telefon komórkowy	.....	Telefon komórkowy	.....

III. Preferowane wsparcie w ramach projektu (proszę zaznaczyć X)

Staż zawodowy (letni – 150 godz. dla Uczniów/Uczennic Technikum nr 2)

IV. Kryteria rekrutacji – ukończone formy wsparcia w ramach projektu (proszę zaznaczyć właściwe X)

V.

Rodzaj zajęć	Nazwa zajęć	Właści we X	Data ukończenia zgodnie z otrzymanym zaświadczeniem
Zajęcia KOMPETENCJE	<i>Teoria obwodów elektrycznych</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Zastosowanie programu CAD/CAM</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Diagnostyka silnika spalinowego z wykrywaniem uszkodzeń i lokalizacją usterek</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Programowanie mikroprocesorów serii AVR</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Wizualizacja procesów produkcyjnych</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Profesjonalne projekty graficzne</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Tworzenie aplikacji na urządzenia mobilne</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Diagnoza elektrycznych i elektronicznych układów pojazdów</i>	<input type="checkbox"/>	
Zajęcia KWALIFIKACJE	<i>Podstawy hydrauliki</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Eksplatacja urządzeń i instalacji do 1kV</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Spawanie metodą MAG</i>	<input type="checkbox"/>	



	<i>Zarządzanie routerem Cisco</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Kurs fotograficzny</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Obsługa wózków widłowych</i>	<input type="checkbox"/>	



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1.	Deklaruję chęć udziału w stażu zawodowym w ramach projektu <i>Z techniką w przyszłość</i> .	Preferowany miesiąc stażu (proszę wpisać miesiąc słownie)	.....
2.	Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w stażu zawartymi w <i>Regulaminie uczestnictwa w projekcie</i> i <i>Regulaminie pobytu na stażu</i> i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie oświadczam, że akceptuję warunki ww <i>Regulaminów</i> .		
3.	Zapoznałem/am się z wzorem <i>Umowy na staż zawodowy</i> i zobowiązuję się podpisać ją po zakończeniu procedury rekrutacyjnej i przestrzegać jej postanowień.		

Jestem świadomy/a, iż złożenie *Formularza zgłoszeniowego na staż* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do wskazanej formy wsparcia.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego
Uczestnika/Uczestniczki niepełnoletniego/j

Data wpływu formularza: _____ r.

.....
Podpis osoby przyjmującej formularz: