



Załącznik nr 9
do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STAŻ ZAWODOWY

do udziału w projekcie pn. *Zawodowi.pl*

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:	Zawodowi.pl
Beneficjent:	Miasto Chełm/ Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich im. Kazimierza Andrzeja Jaworskiego w Chełmie
Partner 1:	TAWA Taurogiński Waldemar, 22-100 Chełm, ul. Krzywa 41/3
Partner 2:	NOVA Artur Kozaczuk, 22-100 Chełm, al. Armii Krajowej 11A/18
Nr umowy o dofinansowanie:	RPLU.12.04.00-06-0053/16-04

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"/> pracownia cukiernicza <input type="checkbox"/> kelner <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> technik obsługi turystycznej	
Imię i nazwisko Wychowawcy		Kierunek kształcenia	

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. Tak 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	

V. Preferowane wsparcie w ramach projektu (proszę zaznaczyć właściwe X)

<i>Proszę wskazać jedną właściwą formę wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie</i>	Staż zawodowy (letni – 150 godz. dla Uczniów/Uczennic Technikum nr 4)	<input type="checkbox"/>
	Drugi staż zawodowy (letni – 150 godz. dla Uczniów/Uczennic Technikum nr 4)	<input type="checkbox"/>

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

Rodzaj zajęć	Nazwa zajęć	Właściwe X	Data ukończenia zgodnie z otrzymanym zaświadczeniem
Zajęcia KOMPETENCJE	Dekorowanie potraw z elementami carvingu	<input type="checkbox"/>	
	Kuchnia śródziemnomorska a piramida żywieniowa	<input type="checkbox"/>	
	Trychologia	<input type="checkbox"/>	
	Jak otworzyć biuro podróży?	<input type="checkbox"/>	
	Organizator ruchu turystycznego w hotelu	<input type="checkbox"/>	
	Menadżer służby pięter – organizacja pracy	<input type="checkbox"/>	
Zajęcia KWALIFIKACJE	Barman i hydrosommelier	<input type="checkbox"/>	
	Barista	<input type="checkbox"/>	
	Kuchnia molekularna	<input type="checkbox"/>	
	Opiekun obozów/ kolonii wędrownych	<input type="checkbox"/>	



Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1.	Deklaruję chęć udziału w stażu zawodowym w ramach projektu <i>Zawodowi.pl</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>Rregulaminie 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.		

Wypełnić pod warunkiem ukończenia pierwszego stażu

W związku z ubieganiem się o udział w drugim stażu oświadczam, że:

1.	Odbyłem/am pierwszy staż zawodowy w ramach projektu	Nazwa i adres pracodawcy	....................
2.	Otrzymałem/am pozytywną opinię pracodawcy za staż zawodowy	Data wystawienia opinii/ ocena	...../ ocena:.....
3.	Otrzymałem/am rekomendacje pracodawcy	Data wystawienia rekomendacji	.....

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

Upředzony/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: