



Formularz zgłoszeniowy do udziału w kursach interdyscyplinarnych/ kursach i szkoleniach zawodowych w ramach projektu pod nazwą „Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim”

I. Dane podstawowe:

1. Uczeń/Uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia
3. Kierunek kształcenia	
3. Imię	
4. Nazwisko	
5. PESEL	<input type="checkbox"/> brak PESEL

II. Oświadczam, że jestem zainteresowany/a uczestnictwem w następującej formie wsparcia:

1. Kursy interdyscyplinarne	<input type="checkbox"/> Prawo jady kat. B <input type="checkbox"/> Prawo jady kat. BE
-----------------------------	---



2. Kursy i szkolenia zawodowe z branży budowlanej	<input type="checkbox"/> Kurs operator koparkoładowarki <input type="checkbox"/> Kurs operator wózka podnośnikowego z mechanicznym napędem podnoszenia <input type="checkbox"/> Kurs bezpieczne usuwanie azbestu <input type="checkbox"/> Kurs AutoCAD <input type="checkbox"/> Kurs kosztorysowanie w budownictwie
3. Kursy i szkolenia zawodowe z branży ekonomiczno-administracyjnej	<input type="checkbox"/> Kurs księgowości <input type="checkbox"/> Kurs Comarch EPR Optima
4. Kursy i szkolenia zawodowe z branży elektroenergetycznej	<input type="checkbox"/> Kurs instalacji paneli PV
5. Kursy i szkolenia zawodowe z branży fryzjersko- kosmetycznej	<input type="checkbox"/> Kurs kosmetyczny
6. Kursy i szkolenia zawodowe z branży handlowej	<input type="checkbox"/> Kurs kasjer z obsługą kasy fiskalnej
7. Kursy i szkolenia zawodowe z branży hotelarsko- gastronomiczno-turystycznej	<input type="checkbox"/> Kurs barman <input type="checkbox"/> Kurs kelner <input type="checkbox"/> Kurs barista <input type="checkbox"/> Kurs kuchnia molekularna <input type="checkbox"/> Kurs dietetyk <input type="checkbox"/> Kurs animator czasu wolnego <input type="checkbox"/> Kurs pilot wycieczek turystycznych



8. Kursy i szkolenia zawodowe z branży leśnej	<input type="checkbox"/> Kurs brakarski <input type="checkbox"/> Kurs zarządzania środowiskiem leśnym <input type="checkbox"/> Kurs ochrony przyrody <input type="checkbox"/> Kurs operator maszyn harvester <input type="checkbox"/> Kurs operator maszyn forwardera <input type="checkbox"/> Kurs zrównoważone użytkowanie obszarów leśnych
9. Kursy i szkolenia zawodowe z branży mechanicznej	<input type="checkbox"/> Kurs spawacz <input type="checkbox"/> Kurs obrabiarek sterowanych numerycznie CNC
10. Kursy i szkolenia zawodowe z branży motoryzacyjnej	<input type="checkbox"/> Kurs obsługi klimatyzacji
11. Kursy i szkolenia zawodowe z branży rolno- hodowlanej	<input type="checkbox"/> Kurs grommera <input type="checkbox"/> Kurs nauki jazdy konnej wraz z egzaminem na odznakę PZJ <input type="checkbox"/> Kurs kucia koni <input type="checkbox"/> Kurs korekcji i pielęgnacji racic
12. Kursy i szkolenia zawodowe z branży spedycyjno- logistycznej	<input type="checkbox"/> Kurs spedytor, specjalista ds. logistyki
13. Kursy i szkolenia zawodowe z branży spożywczej	<input type="checkbox"/> Kurs cukiernictwa
14. Kursy i szkolenia zawodowe z branży teleinformatycznej	<input type="checkbox"/> Kurs grafiki 3D <input type="checkbox"/> Kurs ECDL B2 <input type="checkbox"/> Kurs tworzenia stron WWW



III. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji do udziału w kursach interdyscyplinarnych/ kursach i szkoleniach zawodowych:

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w kursie interdyscyplinarnym/ kursie i szkoleniu zawodowym:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy szkoły objętej projektem
- 2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w kursie interdyscyplinarnym/ kursie i szkoleniu zawodowym TAK/NIE*
- 3) uzyskałem następujące wyniki w nauce:

1. Średnia ocen z poprzedniego roku szkolnego (łącznie)	
2. W przypadku uczniów klas I średnia ocen z I półrocza (łącznie)	
3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z poprzedniego roku szkolnego	
4. W przypadku uczniów klas I średnia ocen z przedmiotów zawodowych z I półrocza	

Potwierdzam dane dotyczące osiągniętych przez ucznia/uczennicę wyników w nauce

.....
Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy



.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica
jest osobą niepełnoletnią)

**Oświadczam, że nie korzystam w tym samym czasie ze wsparcia w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski w którym przewidziane formy
wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści.**

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica
jest osobą niepełnoletnią)



WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja Rekrutacyjna postanowiła:

- zakwalifikować osobę do udziału we wsparciu
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału we wsparciu
- nie zakwalifikować osoby do udziału we wsparciu

Uzasadnienie:

.....
Miejscowość, data

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący: _____

Członkowie: _____
