

Zał. Nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNI/UCZENNICY Z ZST

do udziału w projekcie pn. „Innowacyjny model dualnego kształcenia branżowego w Zespole Szkół Technicznych w Strzyżowie” realizowanego przez Powiat Strzyżowski/ Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie, ul. Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów w partnerstwie z firmą „INNOVO” Innowacje w Biznesie Sp. z o. o. ul. Dworcowa 12, 38 – 200 Jasło, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

I. DANE UCZENNICY/UCZNI			
Imię		Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Pesel	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej.		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
UWAGA! Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 tj. wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa). W przypadku, gdy uczestnik posiada np. wykształcenie policealne (szkoły policealne), tj. ISCED 4, nie wpisuje się w definicję osób o niskich kwalifikacjach.			
II. DANE KONTAKTOWE			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Województwo		Powiat	
Gmina		Telefon kontaktowy	
Zamieszkuje teren	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski	Adres e-mail	
III. INFORMACJE O UCZENNICY/UCZNIU			
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczennica/uczeń	Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie	Kierunek kształcenia:	<input type="checkbox"/> Technik logistyk <input type="checkbox"/> Technik Informatyk <input type="checkbox"/> Technik programista
Roczna średnia ocen większa lub równa 4,75¹	<input type="checkbox"/> Tak, Jaka? _____ <input type="checkbox"/> Nie	Bardzo dobra lub wzorowa ocena roczna z zachowania²	<input type="checkbox"/> Tak, Jaka? _____ <input type="checkbox"/> Nie
Realizuje kształcenie praktyczne (praktyki)³	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jeśli tak, gdzie? <input type="checkbox"/> U pracodawcy <input type="checkbox"/> W szkole <input type="checkbox"/> w innym miejscu		

¹ Średnia ocen rocznych ze wszystkich przedmiotów objętych programem nauczania za okres poprzedzający rekrutację.

² Ocena roczna z zachowania za okres poprzedzający rekrutację.

³ Realizacja kształcenia praktycznego (praktyk) w bieżącym roku szkolnym.

W przypadku osób z niepełnosprawnościami proszę o udzielenie odpowiedzi:

jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo?

- materiały szkoleniowe wydrukowane większą czcionką niż standardowa,
 asystent osoby niepełnosprawnej,
 nie potrzebuję usług dostępnościowych,
 Inne – jakie? _____

IV. FORMY WSPARCIA

RODZAJ FORMY WSPARCIA	Oświadczam, że chcę uczestniczyć w :
Staż dla kierunków technik logistyki, technik informatyki, technik programista	<input type="checkbox"/> staż uczniowski w wymiarze 150 h
Szkolenie dla kierunku technik logistyki (do wyboru maksymalnie 3 szkolenia)	<input type="checkbox"/> Wózki jezdniowe podnośnikowe kat . II WJO z bezpieczną wymianą butli gazowej <input type="checkbox"/> Magazynier <input type="checkbox"/> E – commerce
Szkolenia dla kierunków Technik informatyki Technik programista (do wyboru maksymalnie 5 szkoleń)	<input type="checkbox"/> Grafika komputerowa <input type="checkbox"/> Programowanie mikrokontrolerów i układów scalonych <input type="checkbox"/> Prototypowanie 3D <input type="checkbox"/> Projektowanie stron www <input type="checkbox"/> E – commerce

 Miejscowość i data

 Czytelny podpis ucznia/uczennicy
 ;rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczennic/uczniów oraz nauczycielek/nauczycieli Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem we wsparciach realizowanych w ramach projektu pn. „Innowacyjny model dualnego kształcenia branżowego w Zespole Szkół Technicznych w Strzyżowie”.
3. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
4. Jestem uczniem/uczennicą Zespołu Szkół Technicznych w Strzyżowie na kierunku: Technik logistyki/ Technik Informatyki/ Technik programista.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
6. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

 Miejscowość i data

 Czytelny podpis ucznia/uczennicy
 rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

Zał. Nr 1 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników wraz z klauzulą informacyjną

Zał. Nr 2 – Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział ucznia/uczennicy w projekcie

Zał. Nr 3 – Oświadczenie o kryteriach premiujących