

Numer unikalny wniosku:
...../ZSTE/STAŻ/2021
(wypełnia Koordynator szkolny)

Wniosek rekrutacyjny do odbycia stażu w ramach projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno- Ekonomicznych w Skawinie II” RPMP.10.02.01-12-0019/19

Niniejszym zgłaszam zainteresowanie udziałem w stażu w roku 2021 w ramach projektu „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” nr RPMP.10.02.01-12-0019/19

Imiona												
Nazwisko												
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											
Szkoła	<p>Oświadczam, iż uczęszczam w roku szkolnym 2020/2021 do następującej placówki biorącej udział w projekcie:</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie <input type="checkbox"/> Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Poczty Polskiej w Skawinie </p>											
Klasa (w roku szkolnym 2020/2021)												
Rodzaj szkoły	<p> <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia <input type="checkbox"/> szkoła branżowa II stopnia <input type="checkbox"/> szkoła przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące – w przypadku ucznia liceum ogólnokształcącego wymagane jest wskazanie ukończonej formy wsparcia w projekcie pozwalającej na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji: </p> <p> <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące dla dorosłych – w przypadku ucznia liceum ogólnokształcącego wymagane jest wskazanie ukończonej formy wsparcia w projekcie pozwalającej na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji: </p> <p> <input type="checkbox"/> szkoła policealna </p>											
Zawód												
Specjalne potrzeby uczestnika projektu (wynikające z niepełnosprawności lub ograniczonej sprawności)	<p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK </p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>											



Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny adekwatny dokument poświadczający stan zdrowia	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM UDOSTĘPNIENIA DANYCH <input type="checkbox"/> TAK – należy dostarczyć podpisaną przez ucznia/uczennicę oraz w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniej rodzica/opiekuna prawnego kserokopię: orzeczenia o niepełnosprawności lub inny adekwatny dokument poświadczający stan zdrowia np. w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza (orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)
---	--

W związku z udziałem w rekrutacji na staż w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie II” nr RPMP.10.02.01-12-0019/19 niniejszym oświadczam, iż:

- a) posiadam status ucznia/uczennicy szkół i placówek z terenu woj. małopolskiego prowadzących kształcenie zawodowe i ustawiczne lub liceum ogólnokształcącego (w projekcie dopuszcza możliwości zrekrutowania także ucznia/uczennicy szkół ogólnokształcących na formy wsparcia związane z podnoszeniem, zdobyciem kwalifikacji zawodowych),
- b) jestem zainteresowany wsparciem w postaci udziału w stażu w ramach projektu,
- c) nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu,
- d) forma wsparcia wykracza poza podstawę programową dla zawodu, w którym odbywam naukę.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU