

Formularz zgłoszeniowy – Kursy i szkolenia

Projekt pn. **„Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela”** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów.

Beneficjent: Powiat Bocheński **Realizator projektu:** Zespół Szkół Nr 3 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni

I. Dane podstawowe. (DRUKIEM)

IMIĘ:.....	NAZWISKO:.....	kl.....
------------	----------------	---------

Jestem uczennicą/uczniem Zespołu Szkół Nr 3 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni,
ul. Krakowska 20, 32-700 Bochnia

Typ szkoły: technikum szkoła branżowa I stopnia *

Kierunek:

II. Dodatkowe informacje na temat udziału w projekcie.

TAK / NIE**	Uczestniczyłam/-em w projekcie pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela” w następującej/-cych formie/-ach wsparcia:
TAK / NIE**	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

III. Oświadczenia kandydata niezbędne dla celów rekrutacji.

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do projektu pn. **„Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela”**.
2. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/-em poinformowana/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w następującej formie/-ach wsparcia: *

<input type="checkbox"/> Kurs barmański <input type="checkbox"/> Kurs sommelierski <input type="checkbox"/> Kurs barmański z elementami sommelierstwa <input type="checkbox"/> Kurs barista <input type="checkbox"/> Kurs kelnerski z flambrowaniem <input type="checkbox"/> Kurs carvingu <input type="checkbox"/> Kurs kuchni świata <input type="checkbox"/> Kurs „kuchnia molekularna” <input type="checkbox"/> Kurs sztuki cukierniczej <input type="checkbox"/> Animator czasu wolnego <input type="checkbox"/> Kurs kasy fiskalnej <input type="checkbox"/> Kurs księgi przychodów-rozchodów <input type="checkbox"/> Kurs arkusza kalkulacyjnego <input type="checkbox"/> Kurs Płatnik <input type="checkbox"/> Kurs Płace i Kadry <input type="checkbox"/> Kurs Jak założyć własną firmę <input type="checkbox"/> Kurs prawa jazdy kat. B zakończony egzaminem	UWAGA! Wymagane jest aktualne orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych w chwili przystąpienia do kursów z obszaru gastronomicznego. Wymagane jest ukończone 18 lat w chwili zakwalifikowania na kursy: barmański, sommelierski, barmański z elementami sommelierstwa. Wymagane jest ukończone 17 lat i 9 miesięcy w chwili rozpoczęcia kursu na prawo jazdy kat. B. Uczeń/uczennica: nie posiada prawa jazdy kat. B, nie uczestniczył/-ła w kursie na prawo jazdy kat. B. Uczniowie będą mieli możliwość wzięcia udziału w nie więcej niż trzech kursach i szkoleniach, w całym okresie realizacji projektu, w tym <u>jednym</u> trwającym w tym samym czasie.
---	---

* wstaw X we właściwych

** niewłaściwe skreślić



a) osiągnięcia w semestrze poprzedzającym rekrutację, rok szkolny 20__ / 20__

- średnia ocen z przedmiotów zawodowych (przedmioty zawodowe, język zawodowy, praktyka zawodowa)	__ / __
- frekwencja	__ / __ %

b) udział w olimpiadach, konkursach, turniejach związanych z kształceniem zawodowym z semestru poprzedzającego rekrutację, rok szkolny 20__ / 20__ :

Nazwa olimpiady/konkursu/turnieju	Poziom (ogólnopolski/wojewódzki/powiatowy/szkolny)	Miejsce

c) dodatkowe informacje wymagane w zależności od zaznaczonego rodzaju kursu:

- aktualne orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych w chwili przystąpienia do kursów z obszaru gastronomicznego

data ważności orzeczenia __, __, ____ r.

- ukończone 18 lat w chwili zakwalifikowania na kursy: barmański, sommelierski, barmański z elementami sommelierstwa

data urodzenia __, __, ____ r.

- ukończone 17 lat i 9 miesięcy w chwili zakwalifikowania na kurs prawo jazdy kat. B.

data urodzenia __, __, ____ r.

IV. Na prośbę instytucji kontrolujących projekt, składający formularz rekrutacyjny ma obowiązek przedstawić dokumenty źródłowe potwierdzające treść zapisów w formularzu. Brak przedstawienia dokumentów źródłowych potwierdzających stan faktyczny może skutkować stwierdzeniem nieprawidłowości i koniecznością zwrotu środków.

Do formularza należy dołączyć potwierdzone podpisem przez kandydata i rodzica/opiekuna prawnego ucznia kserokopie dokumentów:

1. Wydruk z dziennika elektronicznego frekwencji za semestr poprzedzający rekrutację (z imieniem nazwiskiem i klasą na wydruku).
2. Dyplomy wykazane w tabeli powyżej.
3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli dotyczy).

Bochnia, dn.....

.....

czytelny podpis ucznia

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie