

Załącznik nr 1

Do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

- staż zawodowy -

Projekt pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim” współfinansowany przez Unię Europejską za środków EFS oraz z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020.

Działania 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego na potrzeby rynku pracy / Poddziałanie 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy. Nr umowy o dofinansowanie RPWP.08.03.01-30-0007/18-00

Data złożenia formularza i podpis specjalisty ds. rozwoju kariery	
Imię	
Nazwisko	
Dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku / lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres emailowy	
Nazwa szkoły Ucznia	
Klasa	
Zawód, w którym kształci się uczeń	
UCZESTNICZYŁAM/EM W INNEJ FORMIE WSPARCIA W RAMACH NINIEJSZEGO PROJEKTU TAK ☐ NIE ☐	

- ✓ Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim” i jestem świadoma/y konieczności spełnienia warunków w nim zawartych.
- ✓ Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ✓ Niniejszym zgłaszam chęć udziału w stażu zawodowym realizowanych u pracodawcy.
- ✓ Jestem świadomy zagrożenia epidemicznego wywołanego koronawirusem i dlatego zobowiązuje się w razie jakichkolwiek symptomów powstrzymać się od uczestnictwa w w/w formie wsparcia.
- ✓ Wyrażam zgodę podczas stażu na dostosowanie się do obowiązującego w tym czasie reżimu sanitarnego nałożonego z powodu pandemii COVID -19.
- ✓ Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w stażu.
- ✓ W związku z powyższym, deklaruje, że będę uczestniczył w stażu na własne ryzyko i na własną i wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec Organizatora stażu.

.....
data

.....
(czytelny podpis UCZNIA)

.....
czytelny podpis RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
(wymagany gdy uczeń jest niepełnoletni)

OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ *			
1. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE PODSTAWOWE			PUNKTY
Posiadam orzeczeniem o niepełnosprawności (0 / 20 pkt)	TAK ☐	NIE ☐	
Mieszkam na terenie wiejskim (0 / 10 pkt)	TAK ☐	NIE ☐	
Moja rodzin objęta jest pomocą społeczną (np. pobieranie zasiłków rodzinnych, itp.) (0/20 pkt).	TAK ☐	NIE ☐	
Płeć (Kobiety - 10 pkt, mężczyzna – 0 pkt.)	K ☐	M ☐	
RAZEM UZYSKANE PUNKTY KRYTERIA PODSTAWOWE			
2. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DODATKOWE			
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych osiągnięta na koniec poprzedniego roku szkolnego bądź w przypadku uczniów klas I średnia ocen na koniec semestru poprzedzającego rekrutację			
RAZEM UZYSKANE PUNKTY ZA KRYTERIA DODATKOWE			

<u>UCZEŃ ZOSTAŁ ZAKWALIFIKOWANY DO UCZESTNICTWA W STAŻU/ LISTA REZERWOW</u>		
tak ☐	nie ☐	lista rezerwowa ☐

<u>UCZEŃ ODBĘDZIE STAŻ ZAWODOWY U PRACODAWCY</u> (nazwa oraz adres Podmiotu przyjmującego / Pracodawcy)

Podpis Specjalisty ds. rozwoju kariery :

* dokonywana w przypadku gdy ilość chętnych przekracza ilość miejsc przewidzianych na staż zgodnie z zapisami §3 ust. 7 pkt.1)-4) i ust. 9 „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim - wypełnia komisja rekrutacyjna – wpisując punkty.

Projekt pn.: „ Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim”