**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATKI/KANDYDATA**

do udziału w Zadaniu nr 2 – Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień w Technikum: Samochodowym, Mechanicznym, Ekonomicznym
i Samochodowym oraz Zadania nr 3 – Dodatkowe zajęcia specjalistyczne umożliwiające uczniom uzyskanie kompetencji zawodowych w Technikum: Ekonomicznym i Informatycznym

*Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole* □ *znaku:* ***X***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| **Klasa** | **II**  | □ | **III** | □ |
| **Technikum** | Samochodowe | □ | Informatyczne | □ | Mechaniczne | □ |
| Ekonomiczne | □ |
| **Posiadam orzeczenie****o niepełnosprawności** | Tak | □ | Nie | □ |
| DANE KONTAKTOWE |
| **Adres****zamieszkania** | **Ulica** |  |
| Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Miasto | □ | Wieś | □ |
| Powiat |  | Województwo  |  |
| Telefon komórkowy  |  | e-mail |  |
| Moja średnia ocen za rok szkolny 2016/2017 wynosi | ……………..……… | Czytelny podpis wychowawcy | …………………… |
| Moja frekwencja za rok szkolny 2016/2017 wynosi | …………………….. |
| Opinia pedagoga szkolnego dotycząca mojej aktywności i zaangażowania społecznego | 0 1 2 3 | Czytelny podpis pedagoga szkolnego | …………………… |
| **Zgłaszam chęć udziału w następujących formach zdobywania dodatkowych uprawnień:** **(**zaznacz znak „X” przy właściwym polu, **max. 2**) | 1. Kurs prawa jazdy kat. B (TE,TI, TM)
 | □ |
| 1. **Spawanie metodą MAG -135 (TM,TS)**
 | □ |
| 1. **Kurs Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym + wymiana butli gazowej (TM,TS)**
 | □ |
| 1. **Multimedia w reklamie (TI)**
 | □ |
| 1. **Grafik komputerowy (TI)**
 | □ |
|  **6. Telemarketer**  **(TE)** | □ |
| 1. **Kasjer walutowo-złotowy (TE)**
 |   |

Ja niżej podpisana/-y, pouczona/-y i świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Dodatkowe kwalifikacje uczniów drogą do kariery zawodowej” i akceptuję jego warunki;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału Projekcie tj.:
3. jestem \*uczennicą/uczniem kl. ……….Technikum ……………………………. w ZST
w Janowie Lubelskim
4. wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), na potrzeby niniejszego Projektu.

\*właściwe zaznaczyć

\* W przypadku, gdy uczeń nie ukończył 18 lat konieczny jest podpis rodziców.

............................................. ……........................................

Miejscowość, data Czytelny podpis uczennicy/ucznia/Rodzica/Opiekuna prawnego

Ocena formularza dokonana przez Komisję rekrutacyjną :

|  |
| --- |
| Kryteria formalne |
| 1. Kwalifikowalność do grupy docelowej | 0 | 1 |
| 2. Poprawność i kompletność dokumentów rekrutacyjnych | 0 | 1 |
| Kryteria merytoryczne |
| 1. Aktywność i zaangażowanie społeczne (opinia PS)
 | 0 1 2 3 |
| 1. 2. Średnia ocen 3,5 i powyżej
 | 0 | 2 |
| 1. 3. Frekwencja 90% i powyżej
 | 0 | 1 |
| 1. 4. Sytuacja finansowa ucznia – dochód brutto na 1.os./m-c poniżej 800zł brutto – dotyczy sytuacji, gdy kilku kandydatów uzyska równą liczbę punktów.
 | 0 | 2 |
| 1. 5. Poziom nauczania
 | kl. II | 1 | kl. III | 2 |
| Suma: | ………………..pkt |

Janów Lubelski, .......................... ………………………………………………

 data Podpisy członków Komisji rekrutacyjnej