



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu nr RPZP.08.09.00-32-K003/16-00

pn. **Wiedza oparta na praktyce – modernizacja kształcenia zawodowego w powiecie waleckim**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Oś Priorytetowa 8 Edukacja

Działanie 8.9 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w ramach Kontraktów Samorządowych

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE – KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI**

### DANE UCZESTNIKA

<b>Kraj:</b> POLSKA	<b>Rodzaj uczestnika:</b> INDYWIDUALNY
<b>Imię:</b>	<b>Nazwisko:</b>
<b>PESEL:</b>	<b>Płeć:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kobieta</li> <li>• Mężczyzna</li> </ul>
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu:</b>	<b>Wykształcenie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Podstawowe</li> <li>• Gimnazjalne</li> </ul>
<b>Nazwa Realizatora:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Technikum Zawodowe</li> <li>• Zasadnicza Szkoła Zawodowa</li> <li>• Branżowa Szkoła I stopnia</li> </ul> </li> <li>• Zespół Szkół nr 4 Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Technikum Zawodowe</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Klasa</b>	
<b>Kierunek</b>	
DANE KONTAKTOWE	
<b>Województwo:</b>	
<b>Powiat:</b>	<b>Gmina:</b>
<b>Miejscowość:</b>	<b>Ulica:</b>
<b>Nr budynku:</b>	<b>Nr lokalu:</b>
<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	



<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> (proszę zaznaczyć X)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> <li>• ODMOWA PODANIA INFORMACJI</li> </ul>	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>	
Osoba z niepełnosprawnościami <sup>1</sup>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK            5 pkt</li> <li>• NIE</li> </ul>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> <li>• ODMOWA PODANIA INFORMACJI</li> </ul>	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) – <u>wypełnia Beneficjent</u>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>	
<b>DODATKOWE INFORMACJE</b>	
<b>Motywacja do podnoszenia kompetencji/kwalifikacji:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niska            5 pkt</li> <li>• Średnia        10 pkt</li> <li>• Wysoka        15 pkt</li> </ul>	
<b>Teren wiejski:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK            5 pkt</li> <li>• NIE</li> </ul>	
<b>W ramach projektu pragnę uczestniczyć w:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Praktykach zawodowych / stażach zawodowych</li> <li>• Dodatkowych specjalistycznych zajęciach pozalekcyjnych</li> <li>• Zajęciach wyjazdowych</li> <li>• Kursach i szkoleniach zawodowych</li> <li>• Doradztwie edukacyjno-zawodowym</li> </ul>	
<b>SZCZEGÓŁY WSPARCIA – <u>wypełnia Beneficjent</u></b>	
<b>rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	<b>Data zakończenia udziału w projekcie:</b>
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, w tym:</b>	<b>OSOBA BIERNIA ZAWODOWO UCZĄCA SIĘ</b>
<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej</b>	

Wałcz, dnia

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis ucznia/ uczenicy

<sup>1</sup> **Osoba z niepełnosprawnościami** - osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz.U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz.U. z 2016 r. poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.