

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0019/17, pn. "Staże zawodowe oknem na rynek pracy",  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Data złożenia Formularza .....

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA „Staże zawodowe oknem na rynek pracy”

### CZĘŚĆ A - Dane Uczestnika

Nazwisko:		Imię:					
Data urodzenia - (RRRR-MM-DD)	- -	Płeć*:	<input type="checkbox"/>	Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*	
PESEL:		Wiek:	..... lat				
Wykształcenie*:	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne*	<input type="checkbox"/>	Policealne*	<input type="checkbox"/>	Wyższe*	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>	
<b>Adres zamieszkania:</b>							
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:			
Miejscowość:		Miasto*	<input type="checkbox"/>	Wieś*	<input type="checkbox"/>		
Kod pocztowy:	- -	Pocztą:					
Gmina:		Powiat:		Województwo:			
<b>Dane kontaktowe:</b>							
Tel.:		e-mail:					
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b>							
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostałych na utrzymaniu	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/>	

Projekt nr RPLD.11.03.01-10-0019/17, pn. "Staże zawodowe oknem na rynek pracy",  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA „Staże zawodowe oknem na rynek pracy”

### CZĘŚĆ B (Kryteria formalne)

Zatrudnienie w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Białej Rawskiej	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Status nauczyciela kształcenia zawodowego	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

### CZĘŚĆ C (Kryteria merytoryczne)

#### Zadanie 8 Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji nauczycieli

Wyrażam chęć uczestnictwa w:	Szkolenie: Excel dla księgowych	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie: Obsługa programu Płatnik	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie: Nauka programowania i język Java	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie: Programista front - end	<input type="checkbox"/>
	Szkolenie Cisco CCNA	<input type="checkbox"/>
	Kurs florystyczny I i II etap	<input type="checkbox"/>
Kierunek nauczania:	.....	
Zgodność szkolenia z kierunkiem nauczania: TAK: 1 pkt. (wypełnia Koordynator)	<p style="text-align: center;">TAK</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis Koordynatora)</p>	<p style="text-align: center;">NIE</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis Koordynatora)</p>
Rekomendacja Pedagoga Szkolnego:	<p style="text-align: center;">Rekomendowany do uczestnictwa</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis Dyrektora)</p>	<p style="text-align: center;">Nierekomendowany do uczestnictwa</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis Dyrektora)</p>

\* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....  
(czytelny podpis Uczestnika)

Wypełnia Koordynator Projektu:

<b>Liczba uzyskanych punktów:</b>	
-----------------------------------	--

.....  
(podpis Koordynatora Projektu)