



Formularz zgłoszeniowy do udziału w kursach przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich w ramach projektu pod nazwą „Rozwijanie oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim”

I. Dane podstawowe:

1. Uczeń/Uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju <input type="checkbox"/> Powiatowy Zespół Szkół w Muszynie	
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Branżowa szkoła I stopnia	
3. Imię		
4. Nazwisko		
5. PESEL		<input type="checkbox"/> brak PESEL

II. Oświadczam, że jestem zainteresowany/a uczestnictwem w następującej formie wsparcia:

1. Kursy przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich	<input type="checkbox"/> Kursy przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich w branży turystyczno-gastronomicznej <input type="checkbox"/> Kursy przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich w branży administracyjno-usługowej <input type="checkbox"/> Kursy przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich w branży rolniczo-leśnej <input type="checkbox"/> Kursy przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich w branży mechanicznej i górniczo-hutniczej <input type="checkbox"/> Kursy przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich w branży budowlanej	
---	---	--

III. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji do udziału w kursach przygotowawczych do egzaminu maturalnego, na studia oraz do egzaminu z kwalifikacji w zawodach:

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w kursach przygotowujące do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy ostatniej klasy szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe objętej projektem



- 2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w kursach przygotowujących do egzaminów kwalifikacyjnych czeladniczych i mistrzowskich TAK/NIE*
- 3) uzyskałem następujące wyniki w nauce:

Ocena z danego przedmiotu /lub średnia ocen z kursów dokształcania teoretycznego (proszę wpisać nazwę przedmiotu/ lub kursu dokształcania teoretycznego wybranego do realizacji w ramach danej branży zawodowej) (proszę wpisać średnią ocen z przedmiotu/ lub kursu dokształcania teoretycznego wybranych do realizacji)
Średnia z poprzedniego roku szkolnego z pozostałych przedmiotów (proszę wpisać średnią ocen z pozostałych przedmiotów)
Potwierdzam dane dotyczące osiągniętych przez ucznia/uczennicę wyników w nauce	

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

Oświadczam, że nie korzystam w tym samym czasie ze wsparcia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)



WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja Rekrutacyjna postanowiła:

- zakwalifikować osobę do udziału we wsparciu
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału we wsparciu
- nie zakwalifikować osoby do udziału we wsparciu

Uzasadnienie:

.....
Miejscowość, data

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący: _____

Członkowie: _____
