



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

<b>Załącznik nr 5 do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - NAUCZYCIELE do udziału w Projekcie „Rozwój kształcenia zawodowego w Technikum TEB Edukacja we Wrocławiu” nr FEDS.08.01-IZ.00-0023/23 realizowanym przez TEB Edukacja Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Pastelowa 16, 60-198 Poznań</b>										
<b>WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI</b>										
Imię										
Nazwisko										
<b>OBYWATELSTWO</b> (właściwe zaznaczyć "X")		obywatelstwo polskie			brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE			brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec		
PESEL		zaznaczyć "X" w przypadku braku nr PESEL								
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>										
kraj										
województwo										
powiat										
gmina										
miejsowość		kod pocztowy								
telefon kontaktowy										
adres e-mail										
<b>WYKSZTAŁCENIE (właściwe zaznaczyć "X")</b>										
<b>wykształcenie średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)</b> (czyli: brak formalnego wykształcenia - bez wykształcenia podstawowego/ kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej/ kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)										
<b>wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub wykształcenie policealne (ISCED 4)</b> (czyli: kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, tj.: liceum, technikum, szkoły zawodowej, szkoły branżowej I i II stopnia/ kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)										
<b>wykształcenie wyższe (ISCED 5-8)</b> (czyli: studia krótkiego cyklu: Nauczycielskie Kolegium Językowe oraz Kolegium Pracowników Służb Społecznych, które podlegają MPIPS/ studia licencjackie lub inżynierskie/ studia magisterskie lub ich odpowiedniki/ studia doktoranckie lub ich odpowiedniki)										
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (właściwe zaznaczyć "X")</b>										
I.		<b>osoba bezrobotna, w tym:</b>								
		osoba długotrwale bezrobotna						inne		
II.		<b>osoba bierna zawodowo, w tym:</b>								
		osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu			osoba ucząca się/ kształcąca			inne		
III.		<b>osoba pracująca, w tym:</b>								
		osoba prowadząca działalność na własny rachunek			osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)					
		osoba pracująca w administracji rządowej			osoba pracująca na uczelni					
		osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)			osoba pracująca w instytucie naukowym					
		osoba pracująca w organizacji pozarządowej			osoba pracująca w instytucie badawczym					
		osoba pracująca w MMŚP			osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz					
		osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym					
		osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą			osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki					
		osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)			osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej					
		osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)			inne					



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia:</b> <i>(dotyczy wyłącznie osób biernych zawodowo - uczących się/ odbywających kształcenie)</i>									
	dzień		miesiąc		rok				
<b>Status Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu (właściwie zaznaczyć "X")</b>									
osoba obcego pochodzenia	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>							
osoba państwa trzeciego	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>							
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>					
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>							
osoba z niepełnosprawnościami	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>					
<b>Spełnienie kryterium formalnego (właściwie zaznaczyć "X")</b>									
Oświadczam, iż jestem Nauczycielem kształcenia zawodowego pracującym w Technikum TEB Edukacja we Wrocławiu									
<b>Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</b>									

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Kandydata (Nauczyciela)