



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w Projekcie

„Wysokiej jakości staże uczniowskie dla uczniów Technikum TEB Edukacja w Częstochowie” nr FESL.06.03-IZ.01-005H/23
realizowanym przez TEB Edukacja Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Pastelowa 16, 60-198 Poznań

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię											
Nazwisko											
OBYWATELSTWO (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										
ADRES ZAMIESZKANIA											
kraj											
województwo											
powiat											
gmina											
miejsowość					kod pocztowy		-				
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
WYKSZTAŁCENIE (właściwe zaznaczyć "X")											
wykształcenie średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) (czyli: brak formalnego wykształcenia - bez wykształcenia podstawowego/kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej/ kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)											
wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub wykształcenie policealne (ISCED 4) (czyli: kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, tj.: liceum, technikum, szkoły zawodowej, szkoły branżowej I i II stopnia/ kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)											nd.
wykształcenie wyższe (ISCED 5-8) (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)											nd.
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (właściwe zaznaczyć "X")											
I.	nd.	osoba bezrobotna, w tym:									
		osoba długotrwale bezrobotna				nd.	inne				nd.
II.		osoba bierna zawodowo, w tym:									
		osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		nd.	osoba ucząca się/ kształcąca				inne		nd.
III.	nd.	osoba pracująca, w tym:									
		osoba prowadząca działalność na własny rachunek			nd.	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)				nd.	
		osoba pracująca w administracji rządowej			nd.	osoba pracująca na uczelni				nd.	
		osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)			nd.	osoba pracująca w instytucie naukowym				nd.	
		osoba pracująca w organizacji pozarządowej			nd.	osoba pracująca w instytucie badawczym				nd.	
		osoba pracująca w MMŚP			nd.	osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz				nd.	
		osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			nd.	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym				nd.	
		osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą			nd.	osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki				nd.	
		osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)			nd.	osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej				nd.	
		osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)			nd.	inne				nd.	



Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: <i>(dotyczy wyłącznie osób biernych zawodowo - uczących się/ odbywających kształcenie)</i>								
	dzień		miesiąc		rok			
Status Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu (właściwie zaznaczyć "X")								
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"/>				
Spełnienie kryterium formalnego (właściwie zaznaczyć "X")								
Oświadczam, iż jestem Uczniem/ Uczennicą uczącym się/ uczącą się w Technikum TEB Edukacja w Częstochowie na kierunku:								
Technik informatyk	<input type="checkbox"/>	Technik fotografii i multimedków	<input type="checkbox"/>					
Technik programista	<input type="checkbox"/>	Technik weterynarii	<input type="checkbox"/>					
Technik usług fryzjerskich	<input type="checkbox"/>	Technik grafiki i poligrafii cyfrowej	<input type="checkbox"/>					
Technik reklamy	<input type="checkbox"/>	Technik organizacji turystyki	<input type="checkbox"/>					
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.								

.....
Data

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

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Kandydata (Ucznia/ Uczennicy) (jeśli dotyczy)