



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 5 do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - NAUCZYCIELE/ NAUCZYCIELKI do udziału w Projekcie „Zwiększenie efektywności i jakości kształcenia zawodowego w Technikum TEB Edukacja w Grudziądzu” nr FEKP.08.17-IZ.00-0008/23 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										
miejscowość		kod pocztowy								
telefon kontaktowy										
adres e-mail										
WYKSZTAŁCENIE (właściwe zaznaczyć "X")										
<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)										
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (właściwe zaznaczyć "X")										
I. <input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna, w tym:</b>										
osoba długotrwale bezrobotna				inne						
II. <input type="checkbox"/> <b>osoba bierna zawodowo, w tym:</b>										
osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				osoba ucząca się/ kształcąca				inne		
III. <input type="checkbox"/> <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 Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: <i>(dotyczy wyłącznie osób biernych zawodowo - uczących się/ odbywających kształcenie)</i>	nd.	nd.		nd.	nd.		nd.	nd.	nd.	nd.
	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/ Nauczycielką pracującym/ pracującą w Technikum TEB Edukacja w Grudziądzu										<input type="checkbox"/>
<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)