



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

Załącznik nr 5 do Regulaminu: FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - NAUCZYCIEL/ NAUCZYCIELKA do udziału w Projekcie „Podnosimy standardy! - rozwój kształcenia na kierunku technik elektrotechnik oraz technik masażysta w Szkole Policealnej TEB Edukacja w Lublinie” nr FELU.10.04-IZ.00-0032/24 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)											
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)											
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (właściwe zaznaczyć "X")											
I.	osoba bezrobotna, w tym:										
	osoba długotrwale bezrobotna							inne			
II.	osoba bierna zawodowo, w tym:										
	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu			osoba ucząca się/ kształcąca				inne			
III.	osoba pracująca, w tym:										
	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 lecniczą				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 Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

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 Nauczycielem/ Nauczycielką kierunku Technik masażysta w Szkole Policealnej TEB Edukacja w Lublinie					<input type="checkbox"/>
Analiza potrzeb Uczestnika Projektu (zaznaczyć "X" - możliwość wielokrotnego wyboru)					
- preferowany dzień nauki:					
poniedziałek	<input type="checkbox"/>	wtorek	<input type="checkbox"/>	środa	<input type="checkbox"/>
piątek	<input type="checkbox"/>	sobota	<input type="checkbox"/>	niedziela	<input type="checkbox"/>
				czwartek	<input type="checkbox"/>
				bez znaczenia	<input type="checkbox"/>
- preferowana pora nauki:					
do południa	<input type="checkbox"/>	po południu	<input type="checkbox"/>	cały dzień w dni robocze	<input type="checkbox"/>
				cały dzień w weekend	<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 (Nauczyciela/ Nauczycielki)