



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Załącznik nr 1 do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZNIOWIE/ UCZENNICE do udziału w Projekcie
„Podniesienie jakości szkolnictwa branżowego w Technikum TEB Edukacja w Kielcach”**

nr FESW.08.04-IZ.00-0018/25

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 lecniczącą				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.			



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

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 (właściwe zaznaczyć "X")									
osoba obcego pochodzenia	tak ☐	nie ☐							
osoba państwa trzeciego	tak ☐	nie ☐							
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	tak ☐	nie ☐		odmowa podania informacji ☐					
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	tak ☐	nie ☐							
osoba z niepełnosprawnościami	tak ☐	nie ☐		odmowa podania informacji ☐					
Spełnienie kryterium formalnego (właściwe zaznaczyć "X")									
Oświadczam, iż jestem Uczniem/ Uczennicą uczącym się/ uczącą się w Technikum TEB Edukacja w Kielcach na kierunku:									
Technik informatyk		☐		Technik fotografii i multimediiów				☐	
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)