



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Załącznik nr 5 do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - NAUCZYCIELE 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)	
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	



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 ☐	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 (właściwie zaznaczyć "X")				
Oświadczam, iż jestem Nauczycielem pracującym w Technikum TEB Edukacja w Kielcach:				☐
Spełnienie kryterium merytorycznego nr 1 - STAŻ PRACY (właściwie zaznaczyć "X")				
staż pracy poniżej 1 roku	☐	staż pracy powyżej 3 lat do 5 lat	☐	
staż pracy od 1 roku do 3 lat	☐	staż pracy ponad 5 lat	☐	
Spełnienie kryterium merytorycznego nr 2 - LICZBA ODBYTYCH SZKOLEŃ W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT (właściwie zaznaczyć "X")				
od 0 do 2 szkoleń	☐	więcej niż 6 szkoleń	☐	
od 3 do 5 szkoleń	☐			
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)