



FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu „Szkoła kompetencji”
realizowanego przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 w Końskich
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji
w regionach, Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego.

Uwaga:

Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wpisując odpowiedzi do każdej rubryki lub wybierając właściwą opcję poprzez zaznaczenie pola krzyżykiem

1. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

imię/imiona	
nazwisko	
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych	
płeć	kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>
wiek	
PESEL	
szkoła	
klasa	
wykształcenie	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
ulica	
nr domu/nr lokalu	
miejsowość	
obszar	wiejski <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/>
kod pocztowy	
województwo	
powiat	
tel. stacjonarny/ komórkowy	
e-mail	



2. Wniosuję o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie w

TEST REKRUTACYJNY

Moja średnia ocen za ubiegły rok szkolny wynosi

.....
(podpis wychowawcy)

Moją motywację uczenia się oceniam:

- bardzo dobrze dobrze
 słabo źle

Mój poziom kompetencji w zakresie wnioskowanego wsparcia oceniam na:

0-10%	11-20%	21-30%	31-40%	41-50%	51-60%	61-70%	71-80%	81-90%	91-100%
-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

Dochód brutto na osobę w gospodarstwie domowym za ubiegły rok wynosi
(Dotyczy kursów doskonalących: ECDL, SEP, Kurs prawa jazdy kategorii B)

Jako uczestnik Projektu zobowiązuję się:

- uczestniczyć regularnie i punktualnie w zajęciach doradztwa zawodowego,
- uczestniczyć regularnie i punktualnie w zajęciach w ramach wybranego wsparcia,
- brać udział we wszystkich formach ankietowych dotyczących Projektu, w tym także po jego zakończeniu.

Upředzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 ustawy z dnia 06.06.1997 r. kodeks karny (Dz. U. nr. 88, poz. 553 z póź. Zm.) i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu (ucznia/uczennicy)

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy (*)

(*) – Proszę wypełnić w przypadku gdy kandydat w dniu wypełnienia ankiety nie ukończył 18 lat.