



Załącznik nr 5 „O” do Regulaminu uczestnictwa

FORMULARZ UZUPEŁNIAJĄCY- UCZNIĄ

do projektu

„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym”
współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego
na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia
zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii
Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM, DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Dane potwierdzające status ucznia <u>KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO</u> (ZAŚWIADCZENIE WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI)		
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły/placówki, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Centrum Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Elektryczno-Mechanicznych w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Nr 4 w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> (inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły) pieczęć Szkoły/Placówki (Data i podpis osoby upoważnionej)
Zaświadcza się, że uczeń:.....w roku szkolnym:...../.....posiada:		
DANE DO WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ- KRYTERIA OCENY		UZYSKANE PUNKTY:
Uzyskał na koniec roku poprzedzającego okres ubiegania się o daną formę wsparcia: • średnią ocen z wszystkich przedmiotów:..... *. W przypadku uczniów 1 klasy średnia ocen uzyskana na koniec pierwszego półrocza		
Uzyskał na koniec roku poprzedzającego okres ubiegania się o daną formę wsparcia: • ocenę z zachowania:..... *. W przypadku uczniów 1 klasy średnia ocen uzyskana na koniec pierwszego półrocza		
Obszar zamieszkania ucznia wg stopnia urbanizacji DEGURBA od 1 do 3		
KRYTERIA PREMIUJĄCE (za każdą odpowiedź „tak” dodatkowe 5 PKT)		UZYSKANE PUNKTY:
Uczeń szkoły/placówki wchodzącej w skład CKZ objętej projektem: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Uczeń posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Uczeń uczestniczy w projekcie po raz pierwszy: tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		
Uczeń kształcenia zawodowego: : tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		



II. INFORMACJA O KANDYDACIE - WYPEŁNIA UCZEŃ

1.	Imię:																				
2.	Nazwisko:																				
3.	numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				

III Forma wsparcia – deklaruję udział w formie wsparcia:

WPISZ NR FORMY WSPARCIA KTÓRĄ WYBIERASZ:

1.Kursy wyposażające uczniów w kompetencje zawodowe	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
2.Kursy certyfikowane kończące się uzyskaniem kwalifikacji	2.1	Kurs Prawo Jazdy kat.B -ZSEM
	2.2	Kurs Prawo Jazdy kat.B -ZS4
	2.3	Kurs Inżynieria projektowania komputerowego CAD 2 D -ZS
	2.4	Kurs ECDL CAD – CK
	2.5	Kurs spawania blach i rur metodą MAG 135-CKZ
	2.6	Kurs Uprawnienie energetyczne "E"- CKZ
3.Dodatkowe zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze	3.1	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki – ZSEM
	3.2	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki - ZS4
	3.3	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z przedmiotów zawodowych – CKZ
4.Doradztwo edukacyjno-zawodowe	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
5.Staże zawodowe	5.0	Staż zawodowe
6.Pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
7.Rozwój kompetencji kluczowych oraz umiejętności uniwersalnych przez uczniów - ZSEM	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
8.Koła naukowe - ZSEM	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
9. Warsztaty lean management	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)