

Formularz zgłoszeniowy do Projektu



„Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego – Oś Priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT

Część A – wypełnia Kandydat

| | Lp. | Nazwa | |
|----------------------------|-----|--|--|
| Dane uczestnika | 1 | Imię | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | PESEL | |
| | 4 | Rodzaj uczestnika (indywidualny/ pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu) | |
| | 5 | Nazwa Instytucji (jeżeli w pkt. 4 wpisano indywidualny pole pozostawić puste) | |
| | 6 | Płeć | |
| | 7 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |
| | 8 | Wykształcenie ¹ | |
| Dane kontaktowe uczestnika | 9 | Kraj | |
| | 10 | Województwo | |
| | 11 | Powiat | |
| | 12 | Gmina | |
| | 13 | Miejscowość | |
| | 14 | Ulica | |
| | 15 | Nr budynku | |
| | 16 | Nr lokalu | |
| | 17 | Kod pocztowy | |

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | 18 | Telefon kontaktowy | | |
| | 19 | Adres e-mail | | |
| Dane dodatkowe | 20 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ² | | |
| | 21 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ³ | | |
| | 22 | Osoba z niepełnosprawnościami ⁴ | | |
| | 23 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁵ | | |
| | 24 | Osoba o specjalnych potrzebach edukacyjnych ⁶ | | |
| | 25 | | 26 | |
| | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (wybrać jedną z poniższych opcji) | | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - w tym (wybrać jedną z poniższych opcji w wierszu odpowiadającym opcji wybranej we wcześniejszej kolumnie) | |
| | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna | |
| | | | <input type="checkbox"/> inne | |
| | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna | |
| | | | <input type="checkbox"/> inne | |
| <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo | | <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się | | |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | |
| | | <input type="checkbox"/> Inne | | |
| <input type="checkbox"/> Osoba pracująca | | <input type="checkbox"/> Inne | | |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej | | |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej | | |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP | | |

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

| | | |
|--|----|---|
| | | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| | 27 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia ⁷ |
| | 28 | Wykonywany zawód ⁸ |
| | 29 | Zatrudniony w ⁹ |

Uczeń musi wybrać jedno z doradztw indywidualnych oraz maksymalnie 3 dodatkowe rodzaje wsparcia w postaci kursów plus ewentualny staż
Nauczyciel musi wybrać przynajmniej jeden kurs plus ewentualny staż

| Wybierz formę wsparcia, w której chcesz uczestniczyć () | Nazwa formy wsparcia | Forma wsparcia dla |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | indywidualne doradztwo zawodowe dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych | Kandydata który jest uczniem |
| X | warsztaty planowania kariery z doradcą zawodowym | |
| <input type="checkbox"/> | indywidualne doradztwo zawodowe dla uczniów, którego celem jest opracowanie CV oraz indywidualna diagnoza predyspozycji zawodowych | |
| <input type="checkbox"/> | kurs kwalifikacyjny - cięcie gazowe (32h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs kwalifikacyjny - spawanie metodą MMA z badaniami lekarskimi i kosztami egzaminu (140h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs kwalifikacyjny - spawanie metodą MAG/MIG z badaniami lekarskimi i kosztami egzaminu (140h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs kwalifikacyjny - spawanie metodą TIG z badaniami lekarskimi i kosztami egzaminu (140h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs stanowiskowy - komputerowe wspomaganie projektowania CAD (80h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs stanowiskowy - komputerowe wspomaganie wytwarzania CAM (80h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs stanowiskowy - programowanie i obsługa obrabiarek sterowanych numerycznie CNC (150h) | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - prawo jazdy kat. B z badaniami lekarskimi | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - operator koparko-ładowarki z badaniami | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - zagęszczarki i ubijaki wibracyjne | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - rusztowania budowlane | |

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

| | | |
|--------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | kurs - podesty ruchome UDT | Kandydata który jest Nauczycielem |
| <input type="checkbox"/> | kurs - wózki widłowe UDT | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - żurawie HDS | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - operator suwnic IS, IIS | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - wciągniki i wciągarki IW, IIW | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - hakowy dźwignic | |
| <input type="checkbox"/> | kurs - świadectwo kwalifikacyjne SEP E | |
| <input type="checkbox"/> | Staż zawodowy | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - cięcie gazowe (32h) | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - spawanie łukowe elektrodą otuloną MMA 111 | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - spawanie łukowe MIG/MAG 131/135 | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - spawanie łukowe TIG 141 | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs doskonalący - monter instalacji wodociągowych i kanalizacyjnych | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs doskonalący - Certyfikowany Mistrz Budownictwa Pasywnego | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - Budowa domu pasywnego | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - hybrydowe układy napędowe | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - diagnostyka silników spalinowych | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - elektrotechnika i elektronika w pojazdach | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - obsługa diagnostopów | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - konserwator urządzeń transportu bliskiego (podnośniki) UDT | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs - diagnostyka samochodowa | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs doskonalący - programowanie i obsługa obrabiarek CNC (frezarki) | |
| <input type="checkbox"/> | Kurs doskonalący - programowanie robotów KUKA. Pozycja obejmuje kurs RK 1 podstawowy oraz i RK2 zaawansowany | |
| <input type="checkbox"/> | Staż | |

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

| | |
|--|--|
| Data oraz czytelny podpis Kandydatki/Kandydata | |
| Imię i Nazwisko | |
| Data oraz czytelny podpis Rodzica / Opiekuna | |

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

| | |
|------------------------|--|
| prawnego ¹⁰ | |
| Imię i Nazwisko | |

Opisy:

¹ - należy wskazać aktualny najwyższy poziom wykształcenia ukończonego, który posiada Kandydat w chwili uzupełniania formularza do wyboru opcje: **niższe niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, policealne, wyższe**

² – należy wybrać z opcji: **nie / odmowa podania informacji / tak**

³ – należy wybrać z opcji: **nie / tak**

⁴ – należy wybrać z opcji: **nie / odmowa podania informacji / tak**

⁵ – należy wybrać z opcji: **nie / odmowa podania informacji / tak**

⁶ – należy wybrać z opcji: **nie / tak** – w przypadku wybrania opcji **tak** zgodnie z Regulaminem naboru par. 3 pkt. 4 należy do formularza zgłoszeniowego dołączyć opinię pedagoga szkolnego szkoły macierzystej, określającą przyczynę dostosowania wymagań edukacyjnych oraz zalecenia do realizowania w trakcie kształcenia, w tym szczególnie kształcenia zawodowego.

⁷ – należy uzupełnić wpisując RRRR-MM-DD jeżeli w polu 25 wybrano **Osoba bierna zawodowo** i w polu 26 wybrano **Osoba ucząca się**

⁸ – należy uzupełnić w przypadku gdy w wybrano **Osoba pracująca** ;

| Dostępne opcje do wyboru: |
|---|
| Inny |
| Nauczyciel praktycznej nauki zawodu |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego |
| Pracownik instytucji rynku pracy |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |
| Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |
| Rolnik |

⁹ – należy uzupełnić w przypadku gdy w polu 25 wpisano **Osoba pracująca**

¹⁰ – należy uzupełnić w przypadku gdy Kandydatka/Kandydat jest osobą niepełnoletnią

Część B – wypełnia Wychowawca / Pedagog / Dyrektor Szkoły

Opinia Wychowawcy / Pedagoga / Dyrektora Szkoły w sprawie przystąpienia Kandydata do korzystania ze wsparcia w ramach realizowanego projektu „Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Praktycznego w Jaworznie”

| | |
|---|--|
| Imię i Nazwisko Kandydata | |
| Nazwa Szkoły / Klasa* | |
| Kierunek kształcenia* | |
| Opinia Wychowawcy (wyniki w nauce Uczennicy/Ucznia – średnia ocen z przedmiotów zawodowych i z zachowania uzyskana przez Kandydata na koniec semestru poprzedzającego rekrutację plus krótki opis) | <p>Średnia ocen:</p> <p>Opinia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| Opinia Pedagoga (zainteresowania i zdolności politechniczne, sytuacja społeczna plus krótki opis)** | <p>Opinia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| Opinia Dyrektora Szkoły *** | <p>Opinia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

* - wymagane w przypadku Kandydata, który jest Uczniem

** - wymagana w przypadku dostosowania kształcenia do specjalnych potrzeb edukacyjnych ucznia

*** - wymagana w przypadku Kandydata, który jest Nauczycielem

.....
Imię i Nazwisko Pracownika

.....
Stanowisko

.....
Miejscowość/ Data / Czytelny Podpis

.....
Imię i Nazwisko Pracownika

.....
Stanowisko

.....
Miejscowość/ Data / Czytelny Podpis

.....
Imię i Nazwisko Pracownika

.....
Stanowisko

.....
Miejscowość/ Data / Czytelny Podpis