

## Formularz zgłoszeniowy do Projektu



**„Zawód = praca – programy wsparcia szkół prowadzących kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Zawodowego 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 <sup>1</sup>                                                           |  |
| 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 Zawodowego w Jaworznie”

|                                          |                                                                                                           |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | 18                                                                                                        | Telefon kontaktowy                                                                                    |                                                                                                                                                                                     |
|                                          | 19                                                                                                        | Adres e-mail                                                                                          |                                                                                                                                                                                     |
| Dane dodatkowe                           | 20                                                                                                        | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>2</sup> |                                                                                                                                                                                     |
|                                          | 21                                                                                                        | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>3</sup>                          |                                                                                                                                                                                     |
|                                          | 22                                                                                                        | Osoba z niepełnosprawnościami <sup>4</sup>                                                            |                                                                                                                                                                                     |
|                                          | 23                                                                                                        | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>5</sup>                                          |                                                                                                                                                                                     |
|                                          | 24                                                                                                        | Osoba o specjalnych potrzebach edukacyjnych <sup>6</sup>                                              |                                                                                                                                                                                     |
|                                          | 25                                                                                                        |                                                                                                       | 26                                                                                                                                                                                  |
|                                          | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu ( <b>wybrać jedną z poniższych opcji</b> ) |                                                                                                       | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - w tym ( <b>wybrać jedną z poniższych opcji w wierszu odpowiadającym opcji wybranej we wcześniejszej kolumnie</b> ) |
|                                          | <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                                                           |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                     |

|  |    |                                                                                                           |                                                                          |
|--|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|  |    |                                                                                                           | <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 <sup>7</sup> |                                                                          |
|  | 28 | Wykonywany zawód <sup>8</sup>                                                                             |                                                                          |
|  | 29 | Zatrudniony w <sup>9</sup>                                                                                |                                                                          |

**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 Zawodowego w Jaworznie”

|                          |                                                                                                              |                                   |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | kurs - podesty ruchome UDT                                                                                   |                                   |
| <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 - wciągники 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)                                                                                   | Kandydata który jest Nauczycielem |
| <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 diagnostów                                                                                    |                                   |
| <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.

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

|                        |  |
|------------------------|--|
| prawnego <sup>10</sup> |  |
| Imię i Nazwisko        |  |

### Opisy:

<sup>1</sup> - 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**

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

<sup>3</sup> – należy wybrać z opcji: **nie / tak**

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

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

<sup>6</sup> – 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.

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

<sup>8</sup> – należy uzupełnić w przypadku gdy w wybrano **Osoba pracująca** ;

| <i>Dostępne opcje do wyboru:</i>                                    |
|---------------------------------------------------------------------|
| 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                                                              |

<sup>9</sup> – należy uzupełnić w przypadku gdy w polu 25 wpisano **Osoba pracująca**

<sup>10</sup> – 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 Zawodowego w Jaworznie”

**kształcenie zawodowe w powiązaniu z praktyczną nauką zawodu w Centrum Kształcenia Zawodowego 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> |
| 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>                            |
| Opinia Dyrektora Szkoły ***                                                                                                                                                                         | <p>Opinia: .....</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