**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**projektu *Przyszłością Europy dobry fachowiec***

w ramach projektu   
„Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020   
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część 1. Wypełnia kandydat do udziału w Projekcie** | | | |
| **Dane podstawowe** | | | |
| **1.** | Imię (Imiona) |  | |
| **2.** | Nazwisko |  | |
| **3.** | Płeć | Kobieta Mężczyzna | |
| **4.** | Data i miejsce urodzenia |  | |
| **5.** | PESEL |  | |
| **6.** | Klasa |  | |
| **Adres zameldowania/zamieszkania** | | | |
| **7.** | Ulica |  | |
| **8.** | Nr domu |  | |
| **9.** | Nr lokalu |  | |
| **10.** | Nazwa miejscowoci |  | |
| **11.** | Kod pocztowy |  | |
| **Dane kontaktowe** | | | |
| **12.** | Telefon |  | |
| **13.** | Adres e-mail |  | |
| **Informacje rekrutacyjne** | | | |
| **14.** | Średnia ocen nauczania | | …………………… |
| **15.** | Ocena z języka angielskiego ogólnego i/ lub zawodowego | | ………… / ………… |
| **16.** | Ocena z przedmiotu zawodowego 1\* w zależności od kategorii zawodowej | | ……………………. |
| **17.** | Ocena z przedmiotu zawodowego 2\*w zależności od kategorii zawodowej | | ……………………… |
| **18.** | Ocena z przedmiotu zawodowego 3\*w zależności od kategorii zawodowej | | ……………………… |
| **19.** | Ocena zachowania | | ……………………… |
| **20.** | Uzasadnienie chęci odbycia praktyki zagranicznej |  | |
| **21.** | Udział w zajęciach dodatkowych w ramach projektu „Akcja Kwalifikacja” |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **22.** | Opis zaangażowania Kandydata  w życie szkoły  i środowiska lokalnego. |  | |
| **23.** | Miejscowość i data wypełnienia formularza | |  |
| **24.** | Własnoręczny podpis Kandydata | | Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z zasadami rekrutacji do Projektu. |
| **25.** | Własnoręczny podpis Rodzica / opiekuna  (Podpis rodzica niezbędny jest wyłącznie w przypadku uczniów niepełnoletnich.) | |  |
| **Część 2. Wypełnia Wychowawca Kandydata zainteresowanego udziałem w Projekcie** | | | |
| **26.** | Rekomendacja  Wychowawcy |  | |
| **27.** | Data i podpis  Wychowawcy | Jednocześnie potwierdzam prawdziwość danych podanych przez Kandydata  w części 1. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część 3. Wypełnia Komisja Rekrutacyjna** | | |
| **28.** | Suma punktów |  |
| **29.** | Decyzja Komisji  Rekrutacyjnej | Kandydat/ Kandydatka nie został/ nie została zakwalifikowany/ zakwalifikowana do udziału w Projekcie;  Kandydat/ Kandydatka nie został/ nie została zakwalifikowany/ zakwalifikowana do udziału w Projekcie, ale został umieszczony/ została umieszczona na liście rezerwowej;  Kandydat/ Kandydatka został/ została zakwalifikowany/ zakwalifikowana do udziału w Projekcie. |
| **30.** | Data i podpisy członków  Komisji Rekrutacyjnej |  |