



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji w projekcie „Turystyczno – Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II”

Formularz zgłoszeniowy na zadanie Wsparcie dla nauczycieli
 (proszę o zapisanie danych starannie i drukowanymi literami)

Niniejszym w ramach projektu „Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II” nr RPMP.10.02.02-12-0029/19 zgłaszam zainteresowanie udziałem w zadaniu

Rodzaj wsparcia (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe <input type="checkbox"/> 2-tygodniowe praktyki/staże <input type="checkbox"/> Szkolenie Rady Pedagogicznej													
Dokładna nazwa wsparcia /nazwa kursu, kierunek studiów podyplomowych, nazwa i adres przedsiębiorcy, tytuł szkolenia)														
Imię (imiona)														
Nazwisko														
PESEL	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td><td style="width:25px;"></td> </tr> </table>													
Data i miejsce urodzenia														
Nazwa i adres placówki, w której zatrudniony jest kandydat/kandydatka														
Nazwa zawodu, którego uczy kandydat/kandydatka:	Nazwa nauczanego przedmiotu w tym zawodzie:													
Adres zamieszkania														
Telefon kandydata/kandydatki														
Adres e-mail														
Staż pracy														
Stopień awansu zawodowego														
Opis motywacji do udziału w projekcie w kontekście rozwoju zawodowego:														
Opinia Dyrektora szkoły nt. zasadności podnoszenia kwalifikacji zawodowych:														
Podpis Dyrektora szkoły														
Sprawuję samodzielną opiekę nad dzieckiem do lat 7	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)													
Sprawuję samodzielną opiekę nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)													
Powrót po długotrwałym urlopie (pracuję nie dłużej niż 12 miesięcy po zakończeniu długotrwałego urlopu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)													



W związku z udziałem w rekrutacji do zadania „Wsparcie dla nauczycieli” w ramach projektu „Turystyczno-Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II” nr RPMP.10.02.02-12-0029/19 oświadczam, iż nie jestem w chwili obecnej uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika/uczestniczki są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki projektu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis kandydata/kandydatki)

Kryteria rekrutacyjne (wypełnia komisja rekrutacyjna)

Rodzaj kryterium	Ilość punktów	Ilość przyznaných punktów
1. Kryterium – staż pracy	do 2 lat – 5 pkt, 2-5 lat – 4 pkt, 6-10 lat – 3 pkt, 10-20 lat – 2 pkt, 20-25 lat – 1 pkt, 25 lat i więcej – 0 pkt.	
2. Opis motywacji udziału w projekcie w kontekście rozwoju zawodowego	- przedstawił uzasadnienie udziału w zadaniu w kontekście rozwoju zawodowego – 5 pkt, - przedstawił uzasadnienie wyłącznie w kontekście rozwoju zawodowego (posiada najwyższy stopień awansu zawodowego) – 2 pkt, - przedstawił uzasadnienie wyłącznie w zakresie awansu zawodowego – 3 pkt.	
3. Opinia Dyrektora Szkoły nt. zasadności podnoszenia kwalifikacji zawodowych	2 pkt	
4. Kryteria społeczno-socjalne	- samodzielna opieka nad dzieckiem do lat 7 (5pkt); - samodzielna opieka nad osobą zależną (5 pkt); - powrót po długotrwałym urlopie (pracuje nie dłużej niż 12 miesięcy po zakończeniu długotrwałego urlopu) – 5 pkt	
ŁĄCZNIE		
Decyzja komisji	zakwalifikowano/ nie zakwalifikowano* (*niepotrzebne skreślić)	

Notatki Komisji:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

