



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji w projekcie „**Turystyczno – Gastronomiczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego II**”.

Formularz zgłoszeniowy na staże zawodowe

(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 stażu zawodowym

Nazwa i adres przedsiębiorcy			
Okres realizacji stażu			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Nazwa szkoły, do której uczęszcza kandydat/kandydatka:		Klasa	Rok szkolny
Nazwa zawodu, w którym uczy się kandydat/kandydatka:		Ile lat trwa nauka w Twoim zawodzie:	
Adres zamieszkania			
Telefon kandydata/kandydatki			
Adres e-mail			
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy dołączyć kserokopię orzeczenia)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)
Uczestniczyłem/uczestniczyłam w ramach projektu T-GCKZiU II w kursie zawodowym, jakim	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)
Uczestniczyłem/uczestniczyłam w ramach projektu T-GCKZiU II w stażu zawodowym	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)
Uczestniczyłem/uczestniczyłam w ramach projektu T-GCKZiU II w doradztwie zawodowym	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/> NIE* (*zaznacz x)

W związku z udziałem w rekrutacji do zadania „Staż zawodowy” 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna w przypadku osoby niepełnoletniej)



Kryteria rekrutacyjne (wypełnia komisja rekrutacyjna)

<i>Rodzaj kryterium</i>	<i>Ilość punktów</i>	<i>Ilość przyznanych punktów</i>
1. U/u bioracy/a poraz pierwszy w stażu zawodowym	10 pkt	
2. Ukończenie w ramach projektu zajęć doradztwa zawodowego	3 pkt	
3. U/u ostatniej klasy w danym profilu kształcenia	6 pkt	
4. U/u przedostatniej klasy w danym profilu kształcenia	3 pkt	
ŁĄCZNIE		
5. W przypadku równorzędnej ilości punktów na dany dzień tworzenia protokołu o kwalifikacji decyduje uzyskanie kwalifikacji w projekcie (wypełnić tylko w sytuacji równorzędnej ilości punktów) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
6. W przypadku równorzędnej ilości punktów po zastosowaniu kryterium nr 5 - opinia/rekomendacja wychowawcy (wypełnić tylko w sytuacji równorzędnej ilości punktów)		
.....		
.....		
Decyzja komisji	zakwalifikowano/ nie zakwalifikowano* (*niepotrzebne skreślić)	

Notatki Komisji:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

