

Załącznik nr 1 B do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KADRY DYDAKTYCZNEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego”	
Wnioskodawca – Lider	Sosnowiec – Miasto na Prawach Powiatu
Partner	Eurokreator Rafał Kunaszyk, Anna Kunaszyk s.c. Kraków, ul. Przemysłowa 13/U1
Realizator Projektu	Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64
Priorytet	Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Nazwa i numer działania	Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów
Nazwa i numer poddziałania	Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT
Program	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)
Tytuł projektu	„Edukacja krokiem do sukcesu zawodowego”
Okres realizacji projektu	Od 1 września 2017 roku do 29 listopada 2019 roku

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X"

I	Dane uczestnika	Imię	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		Data urodzenia	
		PESEL	
		Kraj	
		Wykształcenie	
II	Dane kontaktowe uczestnika	Województwo	
		Powiat	
		Gmina	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Nr budynku	
		Nr lokalu	
		Kod pocztowy	
		Telefon kontaktowy	
		Adres e-mail	
III	Szczegóły zatrudnienia	Nauczyciel przedmiotów zawodowych w CKZiU	<input type="checkbox"/> branża gastronomiczna <input type="checkbox"/> branża hotelarska <input type="checkbox"/> branża ekonomiczna <input type="checkbox"/> branża reklamowa

		Typ szkoły	<input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> branżowa szkoła I stopnia
		Wykształcenie kierunek/specjalność	
		Zapis w osobistym planie rozwoju o podjęciu doskonalenia w proponowanych kursach (lub zbliżonych)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
IV	Rodzaj oferowanego wsparcia w ramach Projektu (do wyboru przez kandydata na uczestnika Projektu)	I. Kursy doskonalące dla nauczycieli (z możliwością wielokrotnego uczestnictwa)	<input type="checkbox"/> tak 1. <i>Kurs nowe technologie w produkcji gastronomicznej oraz podstawy miksologii</i> <input type="checkbox"/> tak 2. <i>Kurs baristy I stopnia</i> <input type="checkbox"/> tak 3. <i>Kurs płatnik</i> <input type="checkbox"/> tak 4. <i>Kurs ECDL e-nauczyciel</i> <input type="checkbox"/> tak 5. <i>Kurs obsługi kasy fiskalnej i urządzeń peryferyjnych</i> <input type="checkbox"/> tak

Opinia Dyrektora CKZiU:

Opinia pozytywna
data i podpis Dyrektora

Brak opinii pozytywnej
data i podpis Dyrektora

.....
miejsowość, data

.....
podpis Kandydata