

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIAŁ W STAŻACH LUB PRAKTYKACH ZAWODOWYCH

w ramach projektu pn.: „Rozwój, praca, możliwości. Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego w Zespole Szkół Technicznych w Płocku” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów

UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/ wpisać prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku pojawienia się możliwości udzielenia odpowiedzi o następującej treści „☐ TAK/ ☐ NIE”, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”.
4. Wszelkie dane zawarte w niniejszym formularzy dotyczą uczestnika projektu, tj. ucznia.
5. W przypadku osoby małoletniej, niniejszy formularz wypełnia i podpisuje rodzic/ opiekun prawny.

CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU	
Nazwisko	
Imię/ Imiona	
Zaznaczyć właściwe: 1. Uczeń Branżowej Szkoły I Stopnia <input type="checkbox"/> TAK 2. Uczeń Technikum nr 3 <input type="checkbox"/> TAK	
CZĘŚĆ II – WYBÓR FORMY WSPARCIA	
A. Dotyczy uczniów <u>Technikum nr 3</u> : deklaruję chęć udziału w <u>stażach zawodowych</u> w następującym terminie (<i>należy wybrać tylko 1 termin</i>): 1. Czerwiec – sierpień 2021 r. <input type="checkbox"/> TAK 2. Styczeń – luty 2022 r. <input type="checkbox"/> TAK B. Dotyczy uczniów <u>Branżowej Szkoły I Stopnia</u> : deklaruję chęć udziału w <u>praktykach zawodowych</u> w następującym terminie (<i>należy wybrać tylko 1 termin</i>): 1. Czerwiec – sierpień 2020 r. <input type="checkbox"/> TAK	

2. Czerwiec – sierpień 2021 r.

☐ TAK

3. Styczeń – luty 2022 r.

☐ TAK

Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany terminów poszczególnych form wsparcia, jeśli będzie to wynikało z bieżących potrzeb i zostanie zatwierdzone przez Instytucję Pośredniczącą – Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych (o ile akceptacja ww. instytucji będzie wymagana biorąc pod uwagę rodzaj i zakres planowanej zmiany).

Nr konta bankowego (w celu wypłaty stypendium)

Nazwa banku

CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zostałem/em poinformowany, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia mojemu dziecku wzięcie udziału w Projekcie.
3. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi możliwości udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.
4. Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

**Czytelny podpis ucznia/
rodzica/opiekuna
prawnego**

Miejscowość, data:

CZĘŚĆ IV – WYPEŁNIA SZKOŁA/ REALIZATOR PROJEKTU

UCZEŃ SPEŁNIA NASTĘPUJĄCE KRYTERIA PREMIUJĄCE ZGODNE Z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

1. ocena z zachowania:

☐ Wzorowe – 5pkt

☐ 5 pkt

☐ 4 pkt



<input type="checkbox"/> Bardzo dobre - 4pkt <input type="checkbox"/> Dobre – 3pkt <input type="checkbox"/> Poprawne – 2pkt	<input type="checkbox"/> 3 pkt <input type="checkbox"/> 2 pkt
2. uczeń na świadectwie z poprzedniego roku szkolnego otrzymali średnią ocen min. 3,5 <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 12 pkt
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW	
Czytelny podpis pracownika Szkoły wypełniającego formularz	
Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły	
Miejscowość, data:	Płock,