

Data wpływu formularza:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(wypełnia pracownik przyjmujący formularz)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO PROJEKTU PN.

„Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży E – Elektryczno - Elektronicznej przy Zespole Szkół w Dobczycach”

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
10. Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działania 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałania 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR

UDZIAŁ W PROJEKCIE JEST BEZPŁATNY

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane nauczyciela ubiegającego się o udział w Projekcie:

DANE NAUCZYCIELA	
Kraj	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> brak pesel
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Data urodzenia) (Miejsce urodzenia)
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> wyższe



DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość ¹	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
DANE DODATKOWE	
Nauczyciel jest uczestnikiem innego projektu RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju ²	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Kandydat jest nauczycielem kształcenia zawodowego szkoły ponadpodstawowej powiatu myślenickiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nauczyciel, korzystał ze wsparcia w Projekcie ³	<input type="checkbox"/> tak – w formie (kursu /szkolenia wpisać nazwę) : <input type="checkbox"/> nie
Kandydat jest nauczycielem, który prowadzi zajęcia z uczniami o tematyce zbliżonej do tematyki kursu/szkolenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

¹ Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika/uczestniczki projektu w przypadku kiedy zostanie on/ona zakwalifikowana do udziału w projekcie.

² Należy podać informację o uczestnictwie w projekcie RPO WM innym niż niniejszy.

³ Należy podać informację o wzięciu udziału w kursie w ramach niniejszego Projektu.



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
W tym	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



II. Wybór formy wsparcia:

1. Kursy i szkolenia:

NAZWA KURSU (formy wsparcia)	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁴
Monitoring IP	<input type="checkbox"/>
Podstawy techniki napędowej	<input type="checkbox"/>
Spawanie metodą TIG	<input type="checkbox"/>
Magistrala CAN	<input type="checkbox"/>
Pokładowe systemy diagnostyczne OBD i EOBD	<input type="checkbox"/>
Pomiary oscyloskopowe i multimetryczne w układach zasilania silników	<input type="checkbox"/>
Diagnostyka komputerowa silników z wykorzystaniem testera usterek Bosch i programu ESItronic	<input type="checkbox"/>
Siemens SIMATIC S7-1500 w TIA Portal - podstawowy	<input type="checkbox"/>
Siemens SIMATIC S7-1500 w TIA Portal - zaawansowany	<input type="checkbox"/>
Programowanie w języku PYTHON	<input type="checkbox"/>

⁴ Należy wstawić znak „X” przy wybranej formie wsparcia



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji nauczycieli do Projektu pn. „**Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży E- Elektryczno – Elektronicznej przy Zespole Szkół w Dobczycach**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2 i akceptuję jego postanowienia
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji nauczycieli do Projektu
3. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu