**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZNIA**

**Dane wspólne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PROJEKTU:**  | „LEPSZY W ZAWODZIE – dostosowanie systemu kształcenia uczniów elbląskich szkół i placówek oświatowych do potrzeb lokalnego rynku pracy“ |
| **Nr wniosku:**  | RPWM.02.04.02-IZ.00-28-002/16 |
| **Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt:**  | RPWM.02.00.00 Kadry dla gospodarki |
| **Numer i nazwa Działania:**  | RPWM.02.04.00 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego |
| **Numer i nazwa Poddziałania:**  | RPWM.02.04.02 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty ZIT bis Elbląg |

**Dane Uczestnika projektu, którzy deklarują chęć uczestnictwa w projekcie.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE** **UCZESTNIKA** **PROJEKTU**  | **LP**  | **NAZWA**  | **POLA DO WYPEŁNIENIA** |
| 1  | Imię (imiona)  |  |
| 2  | Nazwisko  |  |
| 3  | Płeć  | □ Kobieta □ Mężczyzna  |
| 4  | Nazwa instytucji/ organizacji  | ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR1 |
| 5  | Wiek w chwili przystępowania do projektu *(„wiek” jest to ilość lat ukończonych)* |  |
| 6  | PESEL  |  |
| **DANE****ZAMIESZKANIA****UCZESTNIKA****PROJEKTU** | 7  | Ulica:  |  |
| 8  | Nr domu:  |  |
| 9  | Nr lokalu:  |  |
| 10  | Miejscowość:  |  |
| 11  | Obszar:  | □ Obszar miejski □ Obszar wiejski  |
| 12  | Kod pocztowy:  |  |
| 13  | Województwo:  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 14  | Powiat:  |  |
| 15  | Gmina  |  |
| 16  | Telefon kontaktowy  |  |
| 17  | Adres poczty elektronicznej (e- mail):  |  |
| **DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI**  | 18  | Profil kształcenia: |  |
| 19  | Klasa:  |  |
| 20 | wykształcenie | □ niższe niż podstawowe□ podstawowe□ gimnazjalne □ policealne□ ponadgimnazjalne□ wyższe |
| **DANE DODATKOWE**  | 21  | Status rodziny  | □ Korzysta z pomocy społecznej □ Nie korzysta z pomocy społecznej □ Odmawiam podania informacji  |
| **DANE DOTYCZĄCE** **STANU ZDROWIA** **UCZESTNIKA** **PROJEKTU**  | 22  | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:  | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji *(W przypadku wybrania odpowiedzi „Nie”, należy przejść do informacji znajdujących się pod tabelą.)* |
| 23  | Rodzaj niepełnosprawności: (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)  | □ Ruchowa □ Niedowidzący □ Niewidomy □ Niedosłyszący □ Głuchoniemy □ Inna – jaka? ………………………  |
| **DANE DOTYCZĄCE** **SYTUACJI** **UCZESTNIKA** **PROJEKTU**  | 24  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji  |
| 25 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | □ Tak □ Nie  |
| 26  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  | □ Tak □ Nie  |
| 27  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  | □ Tak □ Nie  |
| 28  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  | □ Tak □ Nie  |
| 29  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji  |
| **WYPEŁNIA** **ZESPÓŁ SZKÓŁ**  | 30  | Średnia ocen ucznia/słuchacza z przedmiotów zawodowych |  |
| 31 | Ocena z zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej |  |
| 32 | Ocena z zachowania  |  |
| 33 | Płeć niedoreprezentowana w zawodzie, w którym kształci się uczestnik | □ Tak □ Nie |
| 34  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |  |
| 35 | Data zakończenia udziału w projekcie  |  |
| 36 | Udział w konkursach zawodowych \* wymień w jakich |  |
| 37  | Rodzaj przyznanego wsparcia | □ diagnoza ostateczna□ kursy/szkolenia zawodowe□ staże/ praktyki□ kursy kompetencji miękkich□ kursy przygotowujące na studia |
| 38 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia. |  |

* **Wyjaśnienie:**

*Uczeń wypełnia pola w kolorze białym.*

*Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.*

*W polach wyboru proszę zaznaczyć znak ”X”.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….... | …………………………………………………….... |
| Data, Miejscowość | Czytelny podpis Uczestnika Projektu |