Załącznik nr 1b do Regulaminu

***Data złożenia/wpływu formularza:***

*……………………………………………………..*

***Podpis osoby przyjmującej formularz:***

*…………………………………………………….*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
ZAJĘCIA DORADZTWA ZAWODOWEGO**

Niniejszym zgłaszam zainteresowanie udziałem w zajęciach z **doradztwa zawodowego** w roku …………… w ramach projektu **„Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach” nr RPMP.10.02.02-12-0021/19**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Szkoła** | □ ZespółSzkółiPlacówekOświatowych w Skale |
| **Klasa** |  |
| **Zawód** |  |
| **Specjalne potrzeby uczestnika projektu (wynikające z niepełnosprawności lub ograniczonej sprawności)** |  ………..NIE ………..TAKJeżeli tak, proszę opisać:………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. |

W związku z udziałem w rekrutacji na zajęcia z doradztwa zawodowego w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Krzeszowicach” nr RPMP.10.02.02-12-0021/19, niniejszym oświadczam, iż nie jestem w chwili obecnej uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu. Oświadczam, iż forma wsparcia wykracza poza podstawę programową dla danego zawodu (nie dotyczy zajęć dydaktyczno-wyrównawczych).

……………………………….. ………………………………………..
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

 w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

…………………………………………………..
CZYTELNY PODPIS RODZICA/
 OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

**Kryteria ogólne (wypełnia komisja rekrutacyjna)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** | **Spełnienie kryterium**  |
| status ucznia/uczennicy szkoły/placówki z terenu woj. małopolskiego prowadzącej kształcenie zawodowe i ustawiczne lub liceum ogólnokształcącego | □ TAK □ NIE |
| uczeń/uczennica nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu | □ TAK □ NIE |
| forma wsparcia wykracza poza podstawę programową dla danego zawodu (nie dotyczy zajęć dydaktyczno-wyrównawczych)  | □ TAK □ NIE |

**Kryteria rekrutacyjne (wypełnia komisja rekrutacyjna**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** | **Spełnienie kryterium**  |
| uczeń klasy I lub II szkoły/placówki z terenu woj. małopolskiego prowadzącej kształcenie zawodowe i ustawiczne lub liceum ogólnokształcącego | □ TAK □ NIE |
| uczeń zamierza wziąć udział w innych formach wsparcia oferowanych w projekcie | □ TAK □ NIE |
| **Decyzja komisji** | **zakwalifikowano/niezakwalifikowano** |

Podpisy komisji rekrutacyjnej:

1. ………………………………

2. ………………………………

3. ………………………………

Notatki Komisji: