**Załącznik nr 1**

**Do Regulaminu rekrutacji i** **uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**- staż zawodowy –**

***Projekt pn.„ Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim” współfinansowany przez Unię Europejską za środków EFS oraz z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020.***

***Działania 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego na potrzeby rynku pracy / Poddziałanie 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży – tryb konkursowy. Nr umowy o dofinansowanie RPWP.08.03.01-30-0007/18-00***

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia formularza i podpis specjalisty ds. rozwoju kariery** |  |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Dane kontaktowe** | |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku / lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres emaliowy** |  |
| **Nazwa szkoły Ucznia** |  |
| **Klasa** |  |
| **Zawód, w którym kształci się uczeń** |  |
| **UCZESTNICZYŁAM/EM W INNEJ FORMIE WSPARCIA W RAMACH NINIEJSZEGO PROJEKTU**  **TAK NIE** | |

* Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „***Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim”*** i jestem świadoma/y konieczności spełnienia warunków w nim zawartych.
* Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Niniejszym zgłaszam chęć udziału w stażu zawodowym realizowanych u pracodawcy.
* Jestem świadomy **zagrożenia epidemicznego** wywołanego koronawirusem i dlatego zobowiązuje się w razie jakichkolwiek symptomów powstrzymać się od uczestnictwa w w/w formie wsparcia.
* Wyrażam zgodę podczas stażu na dostosowanie się do obowiązującego w tym czasie reżimu sanitarnego nałożonego z powodu **pandemii COVID -19**.
* Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w stażu.
* W związku z powyższym, deklaruję, że będę uczestniczył w stażu na własne ryzyko i na własną i wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec Organizatora stażu.

………..……… ………….……...…………………….……………… …………………..……………….………………………..………

*data (czytelny podpis UCZNIA) czytelny podpis RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

*(wymagany gdy uczeń jest niepełnoletni)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ \*** | | | |
| **1.KRYTERIA KWALIFIKACYJNE PODSTAWOWE** | | | **PUNKTY** |
| **Posiadam orzeczeniem o niepełnosprawności (0 / 20 pkt)** | **TAK NIE** | |  |
| **Mieszkam na terenie wiejskim (0 / 10 pkt)** | **TAK NIE** | |  |
| **Moja rodzin objęta jest pomocą społeczną**  **( np. pobieranie zasiłków rodzinnych, itp.) (0/20 pkt).** | **TAK NIE** | |  |
| **Płeć (Kobiety - 10 pkt, mężczyzna – 0 pkt.)** | **K M** | |  |
| **RAZEM UZYSKANE PUNKTY KRYTERIA PODSTAWOWE** | | |  |
| **2. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DODATKOWE** | | | |
| **Średnia ocen z przedmiotów zawodowych osiągnięta na koniec poprzedniego roku szkolnego bądź w przypadku uczniów klas I średnia ocen na koniec semestru poprzedzającego rekrutację** | |  |  |
| **RAZEM UZYSKANE PUNKTY ZA KRYTERIA DODATKOWE** | | |  |

,

|  |
| --- |
| **UCZEŃ ZOSTAŁ ZAKWALIFIKOWANY DO UCZESTNISTWA W STAŻU/ LISTA REZERWOW**  **tak nie lista rezerwowa** |

|  |
| --- |
| **UCZEŃ ODBĘDZIE STAŻ ZAWODOWY U PRACODAWCY**  ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….  *( nazwa oraz adres Podmiotu przyjmującego / Pracodawcy)* |

Podpis Specjalisty ds. rozwoju kariery : ………………………………………………………………………..

*\* dokonywana w przypadku gdy ilość chętnych przekracza ilość miejsc przewidzianych na staż zgodnie z zapisami §3 ust. 7 pkt.1)-4) i ust. 9 „****Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w stażach zawodowych dla uczniów realizowanych w ramach projektu pn.: „Akademia kompetencji zawodowych w Powiecie Słupeckim*** *- wypełnia komisja rekrutacyjna – wpisując punkty.*