**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA W RAMACH PROJEKTU**

**„BLIŻEJ RYNKU PRACY- ZINTEGROWANY SYSTEM DORADZTWA**

**EDUKACYJNO-ZAWODOWEGO ZIT WOF”**

|  |  |
| --- | --- |
| *Data wpływu formularza\***(\*wypełnia osoba przyjmująca formularz)* |  |
| *Numer formularza\***(\*wypełnia osoba przyjmująca formularz)* |  |
| *Podpis osoby przyjmującej formularz* |  |
| **CZĘŚĆ A. DANE PROJEKTU** |
| Beneficjent | MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA |
| Tytuł projektu | **„BLIŻEJ RYNKU PRACY- ZINTEGROWANY SYSTEM DORADZTWA EDUKACYJNO-ZAWODOWEGO ZIT WOF”** |
| Nr projektu | RPMA.10.03.03-14-5894/16 |
| Czas trwania projektu | 01.09.2017-30.06.2019 |
| Program | Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego 2014-2020 |
| Priorytet | X Edukacja dla rozwoju regionu |
| Działanie | 10.3 Doskonalenie zawodowe |
| Poddziałanie | 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B. DANE OSOBOWE** |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**
 |
| **IMIĘ** |  | **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** |  🗆 KOBIETA 🗆 MĘŻCZYZNA |
| **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA**
 |
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT |  | GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ULICA |  |
| NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  | KOD POCZTOWY |  |
| **OBSZAR ZAMIESZKANIA** | **🗆 miejski**  | **🗆 wiejski** |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI[[1]](#footnote-1)\***
 |
| WOJEWÓDZTWO |  | POWIAT |  | GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ULICA |  |
| NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  | KOD POCZTOWY |  |
| 1. **DANE KONTAKTOWE**
 |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | ADRES E-MAIL |  |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE EDUKACJI**
 |
| NAZWA SZKOŁY |  |
| KLASA |  |
|  **4. INFORMACJE OGÓLNE** |
| Czy brałeś/-aś kiedyś już udział w badaniu swoich zainteresowań i predyspozycji? | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami  | 🗆 TAK 🗆 NIE |
| Dodatkowe potrzeby organizacyjne wynikające z niepełnosprawności – jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeb | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **JAKIE MASZ OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?** |
| 🗆 uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności🗆 nabycie wiedzy nt. predyspozycji zawodowych i możliwości rozwoju osobowo-zawodowego | 🗆 zdobycie informacji nt. zawodów, specyfiki pracy w różnych firmach🗆 przygotowanie do wejścia na rynek pracy🗆 inne, jakie? ………………………………………………............... |
| **UDZIAŁEM W JAKICH ZAJĘCIACH JESTEŚ NAJBARDZIEJ ZAINTERESOWANY/-A?** |
| 🗆 warsztaty „Bliżej rynku pracy” rozwijające umiejętności planowania ścieżki edukacyjno-zawodowej🗆 indywidualna diagnoza predyspozycji zawodowych🗆 debaty uczniowskie „Bliżej rynku pracy” z udziałem przedstawicieli rynku pracy, edukacji, otoczenia społeczno-gospodarczego i in.🗆 spotkania, prelekcje, pogadanki z przedstawicielami różnych zawodów, szkół wyższych, Urzędu Pracy, OHP i in.🗆 spotkania w KLUBIE DOBRZE POINFORMOWANYCH🗆 targi edukacyjno-zawodowe🗆 konkurs „STRATEGICZNY KLUCZ DO MAZOWIECKIEGO RYNKU PRACY”🗆 wycieczki zawodoznawcze do firm | 🗆 warsztaty prowadzone przez przedsiębiorców i pracowników HR w firmach🗆 warsztaty prowadzone przez pracowników naukowych uczelni, 🗆 spotkania organizowane w Centrum Przedsiębiorczości Smolna🗆 udział w spotkaniach z udziałem przedstawicieli szkół zawodowych oraz nauczycieli kształcenia zawodowego prowadzonych w szkołach zawodowych z wykorzystaniem pracowni zawodowych🗆 dostęp do aplikacji/platformy internetowej zawierającej informacje jak przygotować się do wyboru szkół, zawodu itp.🗆 inne, jakie? ………………………………………………............... |

**Oświadczam, iż wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym.**

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………..**Miejscowość, data* | *…………………………………………………………**Czytelny podpis ucznia* |
| *………………………………………………..**Miejscowość, data* | *…………………………………………………………….**Czytelny podpis opiekuna prawnego w przypadku uczniów niepełnoletnich* |

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| SPEŁENIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| PUNKTY DODATKOWE | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| KWALIFIKACJA DO PROJEKTU | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| LISTA REZERWOWA | **TAK/NIE**\* (ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE) |
| UWAGI |  |

Podpisy (podpis wraz z datą) członków Komisji Rekrutacyjnej:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

1. \* *Należy uzupełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania* [↑](#footnote-ref-1)