



**Formularz zgłoszeniowy do udziału w stażu uczniowskim
w ramach projektu pod nazwą
„Podniesienie jakości oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w
Powiecie Nowosądeckim”**

I. Dane podstawowe:

1. Uczeń/Uczennica szkoły	☐ Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu ☐ Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie ☐ Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku ☐ Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej ☐ Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju	
2. Typ szkoły	☐ Technikum ☐ Branżowa szkoła I stopnia	
3. Imię		
4. Nazwisko		
5. Kierunek kształcenia		
6. PESEL		☐ brak PESEL

II. Oświadczenia ucznia/uczennicy niezbędne dla celów rekrutacji na staż uczniowski:

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w stażu uczniowskim:

- 1) posiadam status ucznia/uczennicy szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe objętej projektem
- 2) wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w stażu uczniowskim TAK/NIE*
- 3) uzyskałem następujące wyniki w nauce:

1. Średnia ocen z poprzedniego roku szkolnego (łącznie)	
2. W przypadku uczniów klas I średnia ocen z I półrocza (łącznie)	
3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych nauczanych w szkole prowadzącej kształcenie zawodowe z poprzedniego roku szkolnego	



4. W przypadku uczniów klas I
średnia ocen z przedmiotów
zawodowych nauczanych w
szkole prowadzącej kształcenie
zawodowe z I półrocza

Potwierdzam dane dotyczące osiągniętych przez ucznia/uczennicę wyników w nauce

.....
Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą
niepełnoletnią)

**Oświadczam, że nie korzystam w tym samym czasie ze wsparcia w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski w którym przewidziane formy
wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści.**

**Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-
zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww.
projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-
zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu
Społecznego Plus.**

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą
niepełnoletnią)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Komisja Rekrutacyjna postanowiła:

- ☐ zakwalifikować osobę do udziału we wsparciu
- ☐ wpisać osobę na listę rezerwową do udziału we wsparciu
- ☐ nie zakwalifikować osoby do udziału we wsparciu

Uzasadnienie:

.....
Miejscowość, data

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący: _____

Członkowie: _____
