

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURSY ZAWODOWE DLA NAUCZYCIELI/ NAUCZYCIELEK

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: „Dobry start w zawodową przyszłość”
2	Nr konkursu : RPPK.09.04.00-IP.01-18-004/15 RPO WP na lata 2014-2020
3	Priorytet IX <i>Jakość edukacji i kompetencji w regionie</i>
4	Działanie 9.4 <i>Poprawa jakości kształcenia zawodowego</i>

I. Dane nauczyciela / nauczycielki

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Ulica ¹	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Obszar ²	a) miejski b) wiejski
Powiat	
Województwo	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Fakt bycia osobą z	

¹ Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

² Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia) TAK/NIE

II. Kryteria rekrutacji:

Rodzaj kryterium	Wypełnia nauczyciel/ka	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
Wykształcenie :ukończony kierunek studiów, studia podyplomowe, kursy, szkolenia		-----
Nauczane przedmioty w ZST im. T. Kościuszki w Leżajsku		-----
Adekwatność formy wsparcia do posiadanego wykształcenia i nauczanych przedmiotów (kryterium obligatoryjne)	-----	TAK/NIE
Staż pracy (kryterium uzupełniające)		
Łączna ilość punktów	-----	

.....
Data wpływu dokumentów

.....
Podpis osoby składającej dokumenty

Uwaga !

W przypadku uzyskania równorzędnej pozycji na liście rankingowej premiovane będą osoby z grupy niedoreprezentowanej tj. osoby z niepełnosprawnościami (na podst. posiadanego orzeczenia) albo osoby legitymujące się dłuższym stażem pracy.

III. Wybór formy wsparcia dla nauczycieli/nauczycielek ZST

Prosimy wstawić znak „X” tylko przy jednej wybranej formie wsparcia

Lp.	NAZWA KURSU ZAWODOWEGO	WYBÓR FORMY WSPARCIA
1.	<i>Eksploatacja robotów przemysłowych</i>	
2.	<i>Lutowanie gazowe</i>	
3.	<i>Nowoczesne techniki pojazdów samochodowych</i>	
4.	<i>Kosztorysowanie robót budowlanych</i>	
5.	<i>Obsługa programu Subjekt i Rachmistrz</i>	
6.	<i>Wizualizacja procesów technologicznych</i>	
7.	<i>Montaż, demontaż i regeneracja wyprowadzeń komponentów w oparciu o normy IPC</i>	
8.	<i>Pomiary elementów maszyn na współrzędnościowych maszynach pomiarowych WMP</i>	
9.	<i>NX CAD 1</i>	
10.	<i>Savoir vivre w hotelarstwie</i>	
11.	<i>Etykieta biznesu</i>	
12.	<i>Kelnerski</i>	
13.	<i>Operator obrabiarek CNC</i>	
14.	<i>Projektowanie mebli</i>	
15.	<i>Techniki pomiarowe i wykonywanie pomiarów wielofunkcyjnym miernikiem</i>	