**FORMULARZ APLIKACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Kompetencje plus w ZS1 w Wieluniu ”**

**Numer projektu: RPLD.11.03.01-10-0022/19**- **program** **współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

**Oś priorytetowa: 11 - XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności**

**Numer i nazwa Działania dla osi: 03- XI.3 Kształcenie zawodowe**

**Numer i nazwa Poddziałania: 01-XI.03.1. Kształcenie zawodowe**

**Część 1.** *(wypełnia nauczyciel - drukowanymi literami)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| Wykształcenie |  |
| Nazwa nauczanych przedmiotów |  |
| Liczba lat pracy w zawodzie nauczyciela |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Nr PESEL: |  |
| Płeć : |  |
| Niepełnosprawność | * Tak * nie |
| Adres zamieszkania: |  |
| Kod Pocztowy miejscowość |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail : |  |
|  |  |
| Opinia Dyrektora szkoły po zebranym wywiadzie: | * pozytywna **Wypełnia Komisja Rekrutacyjna** * negatywna |

**Część 2.** *(wypełnia nauczyciel )*

Proszę o krótką odpowiedź na poniższe pytania:

1. Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. W jaki sposób zamierza Pan / Pani wykorzystać wiedzę i umiejętności nabyte podczas udziału w projekcie?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. W jakich formach dokształcania wziąłeś/wzięłaś dotychczas udział? Szkolne i pozaszkolne

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Część 3****(wypełnia nauczyciel)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia:** |
| Oświadczam, że:   * Zapoznałam/zapoznałem się z **Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu -** zawartymi w nim szczegółowymi zasadami wyboru uczestników oraz akceptuję te zapisy; * Znam cel główny oraz cele szczegółowe projektu, a poprzez swój udział w nim zobowiązuję się do ich osiągnięcia; * Będę aktywnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach w ramach projektu: szkolenie i staż * Zostałem/Zostałam poinformowany/(-a), że projekt „ **Kompetencje plus – ZS 1 w Wieluniu** ” jest realizowany i współfinansowany ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020** * Zobowiązuję się terminowo i rzetelnie przygotować wszelką dokumentację wynikają z mojego udziału w projekcie (określoną w Regulaminie Projektu oraz Umowie uczestnictwa w projekcie); * Wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.   ....................................................................  data i podpis ucznia |