

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie pt. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa przy Zespole Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego-Hubala w Sokółce”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ
(osoba młoda w wieku 18-24 lata, tj. uczeń lub student)**

w ramach Projektu pt. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa przy Zespole Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego-Hubala w Sokółce”

Projekt współfinansowany jest ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, w ramach Konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs) – konkurs uzupełniający (II edycja)”

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument			
..... Data wpływu, podpis osoby przyjmującej			
Wypełnia kandydat/kandydatka na uczestnika/uczestniczkę			
DANE PODSTAWOWE			
IMIĘ			
NAZWISKO			
PŁEĆ (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
DATA URODZENIA			
PESEL			
Osoba z niepełnosprawnościami, posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Nazwa szkoły/uczelni do której uczęszcza kandydat/ kandydatka na uczestnika/uczestniczkę projektu			
Typ placówki (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Technikum	<input type="checkbox"/> Szkoła branżowa	<input type="checkbox"/> Szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Szkoła policealna
Kierunek kształcenia (wpisać odpowiedni kierunek)			



Posiadam zaświadczenie potwierdzające status ucznia/studenta (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DANE TELEADRESOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI (zaznaczyć odpowiednio X)	
osoba w wieku 18-24 lat tj. uczeń lub student	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
STATUS ZAWODOWY KANDYDATA/KANDYDATKI (zaznaczyć odpowiednio X)	
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się w szkole ponadpodstawowej	
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się w szkole policealnej	
<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się na uczelni wyższej	
WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę o zaznaczenie znakiem X tylko jednej formy wsparcia)	
<input type="checkbox"/> Operator równiarki kl. I	
<input type="checkbox"/> Operator koparko-ładowarki kl. III	



<input type="checkbox"/> Operator ładowarki kl. III
<input type="checkbox"/> Operator koparki kl. III
<input type="checkbox"/> Operator walca drogowego kl. II
<input type="checkbox"/> Operator maszyn do rozkładania mieszanek mineralno-asfaltowych (rozścielacz) kl. II

WYBÓR TERMINU KURSU (proszę o wpisanie terminu kursu)*

Wybieram szkolenie w terminie:

ANKIETA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB NA KURS (zaznaczyć X)

Czy wymagane są specjalne warunki lub wsparcie, aby ułatwić Ci udział w kursie?

- Tak
- Nie
- Jeśli tak, proszę opisać, jakie wsparcie jest potrzebne:

.....

.....

.....

.....

.....

KRYTERIA PREMIUJĄCE	Zaznacz wybrane znakiem X
ostatni rok nauki (tj. 3-ci rok studiów licencjackich, 5-ty rok studiów magisterskich jednolitych, 2- gi rok studiów magisterskich uzupełniających, 5-ta klasa technikum, 2-ga klasa szkoły branżowej II stopnia) + 5 pkt	
przedostatni rok nauki (tj. 2-gi rok studiów licencjackich, 4-ty rok studiów magisterskich jednolitych, 1-szy rok studiów magisterskich uzupełniających, 4-ta klasa technikum, 1-sza klasa szkoły branżowej II stopnia): + 3 pkt	
inne (tj. 1-szy rok studiów licencjackich, 3-ci rok studiów magisterskich jednolitych, 3-cia klasa technikum, 3-cia klasa szkoły branżowej I stopnia) + 1 pkt	
inne (tj. 1-2 rok studiów magisterskich jednolitych, 1-2 klasa technikum, 1-2 klasa szkoły branżowej I stopnia) + 0 pkt	
osoba z niepełnosprawnością + 5 pkt	



kobieta + 1 pkt	
-----------------	--

Oświadczenie (proszę zaznaczyć X):

- Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie pt. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie drogownictwa przy Zespole Szkół Rolniczych im. mjr Henryka Dobrzańskiego-Hubala w Sokółce” i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

*BCU, w przypadku braku dostępności miejsc na preferowany przez Kandydata/Kandydatkę kurs/szkolenie proponuje inny dostępny termin.

.....

Miejscowość, data

.....

*Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu*

