

Załącznik nr 1 do Regulaminu

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W STAŻU

Ja, niżej podpisana/y.....

(Imię i Nazwisko ucznia DRUKOWANYMI LITERAMI)

zgłaszam chęć swojego udziału w stażu w ramach projektu „Wsparcie Kształcenia Zawodowego - Poprawa Efektów” Samorządu Województwa Dolnośląskiego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy. Poddziałanie: 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – konkursy horyzontalne.

od..... do

(termin realizacji stażu)

Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok)	
Telefon kontaktowy ucznia	
Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń	
Jestem uczniem: typ szkoły/ klasa	
Profil klasy (zawód)	
Średnia ocen za semestr poprzedzający rekrutację	
Frekwencja (%) na obowiązkowych zajęciach szkolnych w ostatnim roku szkolnym /semestrze	
Osiągnięcia ucznia (udział w konkursach zawod., inicjatywach zawod. itp.)	

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się regulaminem staży realizowanych w projekcie „Wsparcie Kształcenia Zawodowego - Poprawa Efektów”.
2. Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do Projektu dołączę formularz z danymi do SL 2014 wraz z Oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Projektu.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.
4. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis kandydata do projektu)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*

*W przypadku gdy kandydat do projektu jest osobą nieletnią formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Opinia szkoły uwzględniająca zaangażowanie ucznia w dotychczasową edukację
zawodową**

.....

.....

.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)