**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)**

do projektu **„Praktyki zagraniczne gwarancją sukcesu zawodowego”**

o numerze **2016-1-PL01-KA102-024447** w ramach projektu „*Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

**Wybór priorytetów staży (zgodnie z załącznikiem nr 2 regulaminu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priorytet 1** | kliknij, aby wybrać staż lub zwrot „nie dotyczy” |
| **Priorytet 2** | kliknij, aby wybrać staż lub zwrot „nie dotyczy” |
| **Priorytet 3** | kliknij, aby wybrać staż lub zwrot „nie dotyczy” |

**Część A – wypełnia kandydat/ka\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe kandydata/tki\*** | |
| Imię | kliknij, aby wpisać imię (imiona) |
| Nazwisko | kliknij, aby wpisać nazwisko |
| Płeć | kliknij, aby wybrać płeć |
| PESEL | kliknij, aby wpisać pesel |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) | kliknij, aby wprowadzić datę |
| Obywatelstwo | kliknij, aby wpisać obywatelstwo |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* | kliknij, aby wpisać adres |
| Telefon kontaktowy | kliknij, aby wpisać telefon |
| Email | kliknij, aby wpisać adres |
| **Informacje o kandydacie/tce\*** | |
| Tryb kształcenia zawodowego | Szkoła ponadgimnazjalna |
| Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów | kliknij, aby wybrać zawód |
| Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego | **2** |
| Rok szkolny | **2016/2017** |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „*Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+  sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

………………..…………………………………….…….

data i podpis kandydata/tki\*

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

………………..………………………………………….

data i podpis rodzica

\* niepotrzebne skreślić

**Część B – wypełnia koordynator projektu**

Kryteria brane pod uwagę przy kwalifikowaniu uczniów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Mnożnik** | **Maksymalna ilość punktów** | |
| Średnia ocen rocznych z klasy drugiej | 2 | 12 | |
| Średnia ocen rocznych z przedmiotów zawodowych z klasy drugiej | 2 | 12 | |
| Ocena zachowania roczna z klasy drugiej | - | wzorowe  bardzo dobre  dobre  poprawne | 10  8  6  4 |
| Ocena z języka obcego pierwszego roczna z klasy drugiej\* | 2 | 12 | |
| Ocena z języka obcego drugiego roczna z klasy drugiej\* | 1 | 6 | |
| Frekwencja z klasy drugiej | - | 90% ÷ 95% - 3  96% ÷ 99% - 4  100% - 5 | |
| Średnia ocen śródrocznych z klasy trzeciej | 2 | 12 | |
| Średnia ocen śródrocznych z przedmiotów zawodowych z klasy trzeciej | 2 | 12 | |
| Ocena zachowania śródroczna z klasy trzeciej | - | wzorowe  bardzo dobre  dobre  poprawne | 10  8  6  4 |
| Ocena z języka obcego pierwszego śródroczna z klasy trzeciej\* | 2 | 12 | |
| Ocena z języka obcego drugiego śródroczna z klasy trzeciej\* | 1 | 6 | |
| Frekwencja za pierwszy semestr klasy trzeciej | - | 90% ÷ 95% - 3  96% ÷ 99% - 4  100% - 5 | |
| Ocena wychowawcy klasy (załącznik nr 3) | - | 5 | |

\*  brany jest pod uwagę język obowiązujący w danym projekcie

**Sumaryczna liczba punktów przyznana według powyższej tabeli**

………………………………………..…………..……….

data i podpis koordynatora projektu/stażu