

Formularz zgłoszenia Ucznia na staż/praktykę zawodową w przedsiębiorstwie/firmie w ramach trwałości projektu „Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych branży administracyjno- usługowej Powiatu Oświęcimskiego”

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zameldowania/zamieszkania: kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

Telefon kontaktowy adres e-mail

(w przypadku braku adresu e-mail – wpisać „brak”)

Nazwa szkoły: szkoła: SBIS/technikum *)

Klasa / zawód

Stopień niepełnosprawności – konieczne udogodnienia

1. Deklaruję udział w stażu/praktyce zawodowej *)

(podać nazwę i adres przedsiębiorstwa/firmy)

.....
2. Oświadczam, że nie korzystałem/łam / korzystałem/łam*) już z innej formy wsparcia w ramach w/w projektu.

Proszę wymienić w jakich:

.....
3. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za ostatni semestr:

4. Średnia ocen za ostatni semestr:

5. Frekwencja na zajęciach szkolnych za ostatni semestr:

6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

7. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis ucznia)