Formularz zgłoszeniowy

do udziału w zajęciach w ramach projektu pn. *„Nowa jakość kształcenia zawodowego”* realizowanego przez Gminę Miasta Toruń w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.2 *Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego*

Okres realizacji projektu 1.06.2014 r. – 31.08.2015 r.

Zespół Szkół Technicznych

Dane osobowe uczestnika Projektu:

imię i nazwisko: ……..…… wiek: ……..

nr PESEL: ……..…… data i miejsce urodzenia: ……..……...……..…..

adres zamieszkania: ul. ……..…….. nr domu …… nr lokalu ……..…

kod pocztowy ….……..…… poczta …… miejscowość ……..

powiat ……..... województwo ……...…….……..…..

tel. domowy…..…… tel. kom. ……..…… e-mail ……..……..

Uczestnictwo w zajęciach (zaznaczyć właściwe – maksymalnie 5):

1. ☐ Zajęcia z przedsiębiorczości -wizyty w przedsiębiorstwach dla logistyków i spedytorów

2. ☐ Doradztwo edukacyjno-zawodowe: zajęcia indywidualne z doradcą zawodowym związane z wyborem dalszych kierunków kształcenia

3. Zajęcia specjalistyczne w formie warsztatowej:

☐ Systemy serwerowe Windows/UNIX ☐ Wirtualne laboratoria ☐ Rachunkowość w logistyce

☐ Pomiary sytuacyjne i wysokościowe - tachimetr i GPS ☐ Transport magazynowy

4. Zajęcia dodatkowe prowadzone metodą warsztatową ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych:

☐ język angielski ☐ język niemiecki ☐ matematyka ☐ chemia ☐ język polski i wiedza o kulturze

5. Zajęcia wyrównawcze prowadzone metodą warsztatową przygotowujące do egzaminów zawodowych: ☐ t. budownictwa ☐ t. geodeta ☐ t. logistyk ☐ t. spedytor ☐ t. teleinformatyk ☐ murarz-tynkarz

6. Zajęcia wyrównawcze prowadzone metodą warsztatową z przedmiotów maturalnych:

☐ matematyka ☐ język polski ☐ geografia

7. ☐ Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego

8. ☐ Warsztaty grupowe podnoszące kompetencje społeczne uczniów

Akceptuję fakt, że ostateczny temat zajęć, w których wezmę udział może być inny od wytypowanych przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny temat zajęć musi być przeze mnie zaakceptowany.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów zgodnie z art. 270 KK i świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wykazane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

……, dnia …… ……..…… ……..……

(miejscowość) *(podpis uczestnika projektu)* *(podpis rodzica/opiekuna)*