**FORMULARZ REKRUTACYJNY STAŻ WAKACYJNY**

Niniejszym zgłaszam zainteresowanie udziałem w wakacyjnych stażach w roku 20………. w ramach projektu   
„Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie II” nr RPMP.10.02.02-12-0044/19

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Szkoła | **Zespół Szkół w Gdowie** |
| **Klasa** |  |
| **Zawód** |  |
| **Specjalne potrzeby uczestnika projektu (wynikające z niepełnosprawności lub ograniczonej sprawności)** | ………..NIE ……………..TAK Jeżeli tak, proszę opisać: ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**W związku z udziałem w rekrutacji na staż wakacyjny w projekcie „Centrum Kompetencji Zawodowych w Gdowie II” nr RPMP.10.02.02-12-0044/19 niniejszym oświadczam, iż nie jestem w chwili obecnej jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.**

……………………….. ……………………………………..  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

w przypadku uczestnika niepełnoletniego:

……………………………………..

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU

**Kryteria rekrutacyjne (wypełnia komisja rekrutacyjna**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** | **Ilość punktów** | **Ilość przyznanych punktów** |
| 1. u/u biorący udział po raz pierwszy w stażu | 10 pkt |  |
| 2.u/u ostatniej klasy w danym profilu kształcenia (6 pkt) | 6 pkt |  |
| 3.u/u przedostatniej klasy w danym profilu kształcenia (3 pkt) | 3 pkt |  |
| **ŁĄCZNIE** | |  |
| 4. W w przypadku równorzędnej ilości punktów uzyskanie kwalifikacji w projekcie. (wypełnić tylko w sytuacji równorzędnej ilości punktów) TAK / NIE | | |
| 5. W przypadku równorzędnej ilości punktów po zastosowaniu kryterium nr 8 - opinia/rekomendacja wychowawcy(wypełnić tylko w sytuacji równorzędnej ilości punktów) ………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Decyzja komisji** | **zakwalifikowano/niezakwalifikowano** | |

Podpis komisji rekrutacyjnej:

Notatki Komisji: