

Data wpływu

Przedsięwzięcie dofinansowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent A. „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel szczegółowy inwestycji: Wdrożenie innowacyjnych i trwałych mechanizmów współpracy na gruncie kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego uczenia się przez całe życie, sprzyjających odporności i doskonałości oraz cyfrowej i zielonej transformacji.

Zakres inwestycji: Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Tytuł przedsięwzięcia: „Zachodniopomorskie Spawalnicze Branżowe Centrum Umiejętności”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA SZKOLENIA
ZACHODNIOPOMORSKIEGO SPAWALNICZEGO BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI
W DZIEDZINIE SPAWALNICTWA W SZCZECINIE**

Grupa odbiorców- należy wybrać jedną grupę z poniższych:

- osoby dorosłe z wyłączeniem nauczycieli (powyżej 24 roku życia)
- osoby młode (14-24 lat)
- nauczyciele kształcenia zawodowego

Udział w przedsięwzięciu jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranej przez siebie formy wsparcia. Uczestnik może wziąć udział tylko w jednej formie wsparcia!

Należy wybrać jedno z poniższych szkoleń:

- Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi stali niestopowych metodą MAG 135 PFW FM 1 PFW FM 1 wraz z modułem cyfrowym oraz ekologią w branży spawalniczej
- Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi stali nierdzewnych metodą TIG 141 TIG 141 PFW FM 5 wraz z modułem cyfrowym oraz ekologią w branży spawalniczej
- Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami doczołowymi metodą MAG 135 PFW FM 1 dotyczy nauczycieli kształcenia zawodowego

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (prosimy wypełnić drukowanymi literami):

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Nr PESEL:	
Data urodzenia:	
Numer telefonu:	
Email:	

Dokładny adres zamieszkania:	
Województwo:	
Gmina:	
Powiat:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> liceum <input type="checkbox"/> szkoła branżowa <input type="checkbox"/> wyższe
Kierunek kształcenia:	
Dokładna nazwa kierunku kształcenia:	
Status kandydata na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym osoba długotrwale bezrobotna lub osoba bierna zawodowo
Należy podać dokładną nazwę miejsca zatrudnienia, numer NIP, wraz z zajmowanym stanowiskiem :	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w administracji publicznej / organizacji pozarządowej
	Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: Wykonywany zawód:

DANE DODATKOWE:

Udział w kursach/szkoleniach w zakresie branży spawalniczej w okresie 3 lat poprzedzających rekrutację	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Migrant	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pochodzenia romskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (należy załączyć potwierdzenie z Powiatowego Urzędu Pracy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status ucznia/ studenta (należy załączyć potwierdzenie ze szkoły / uczelni)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie ?	<input type="checkbox"/> TAK , proszę podać jakie: <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do przedsięwzięcia: „Utworzenie i funkcjonowanie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie spawalnictwa w Szczecinie ”
- b) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy;
- c) dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia*

.....
czytelny podpis ucznia/studenta

* obowiązuje w przypadku osoby niepełnoletniej

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO KARTY ZGŁOSZENIA DLA UCZESTNIKA

- Zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (jeśli dotyczy)
- Zaświadczenie potwierdzające status ucznia (jeśli dotyczy)

Karta zgłoszenia uczestnika kursu/szkolenia powinna być uzupełniona w ciągu 3 dni w wymagane załączniki, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach/szkoleniach organizowanych w ramach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie spawalnictwa w Szczecinie.

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA OSOBY DOROSŁEJ – wypełnia komisja rekrutacyjna

Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika

<i>Kryterium fakultatywne</i>	<i>Liczba punktów</i>
Udział w kursach/szkoleniach w zakresie branży spawalniczej w okresie 3 lat poprzedzających rekrutację	
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	
Płeć żeńska	
Status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy	
Oświadczenie, że zdobyta wiedza będzie przydatna w rozwoju zawodowym	

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej