



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ANKIETA REKRUTACYJNA NAUCZYCIELA

uczestnika projektu

„Prawdziwi zawodowcy w Zespole Szkół Plastycznych w Dąbrowie Górniczej”

WND-RPSL.09.02.02-24-01HG/19-002

Dane uczestnika projektu (proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Kraj	
Wykształcenie* Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając <u>jedno</u> ostatnie wykształcenie.	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie dd-mm-rrrr



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Osoba pracująca w:	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMSP (małe, mikro, średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Kryteria rekrutacji	
Staż pracy (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> poniżej 1 roku <input type="checkbox"/> 1-3 lata <input type="checkbox"/> 4-8 lat <input type="checkbox"/> 9 i więcej lat
Nie uczestniczyłem/łam w kursach, szkoleniach, studiach podyplomowych (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> w ciągu ostatniego roku <input type="checkbox"/> w ciągu ostatnich 3 lat <input type="checkbox"/> w ciągu ostatnich 5 i więcej lat
Nie uczestniczyłem w projektach realizowanych przez szkołę	<input type="checkbox"/> w ciągu ostatniego roku <input type="checkbox"/> w ciągu ostatnich 3 lat
Jestem zainteresowany/a uczestnictwem w kursach i szkoleniach (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Wizualizacja i grafika 3D AutoCad i SketchUp <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Adobellustrator od podstaw <input type="checkbox"/> CorelDraw_techniki pracy



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



	<input type="checkbox"/> UX user experience w praktyce <input type="checkbox"/> 3D_wprowadzenie do 3D <input type="checkbox"/> 4D_techniki pracy <input type="checkbox"/> AfterEffects – podstawy <input type="checkbox"/> Animowane infografiki
Jestem zainteresowany/na studiami podyplomowymi z zakresu Historii Sztuki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenia uczestnika projektu:

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

Jestem zatrudniony/a w Zespole Szkół Plastycznych w Dąbrowie Górniczej.

Deklaruję swój udział w projekcie pn. „Prawdziwi zawodowcy w Zespole Szkół Plastycznych w Dąbrowie Górniczej” WND-RPSL.09.02.02-24-01HG/19-002 współfinansowanym z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Prawdziwi zawodowcy w Zespole Szkół Plastycznych w Dąbrowie Górniczej” WND-RPSL.09.02.02-24-01HG/19-002 i akceptuję jego warunki.

Zostałem/am pouczone/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika