



FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu (proszę zaznaczyć):

dotyczącym organizacji warsztatu pracy nauczyciela i wychowawcy:

- Trening głosu. Szkoła doskonałego mówcy; termin szkolenia: 14-16.09.2011r.

w miejscu wskazanym przez organizatora szkolenia (Wyższą Szkołę Bankową w Gdańsku), realizowanego w ramach projektu pt. „Nauczyciel, wychowawca, menadżer – nowe podejście do zarządzania i dydaktyki w oświacie” nr projektu: UDA-POKL.09.04.00-22-022/09-00, przez Wyższą Szkołę Bankową w Gdańsku, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytetu IX, Działania 9.4 „Wysoko wykwalifikowane kadry systemu oświaty”.

1. DANE PERSONALNE UCZESTNIKA					
Imię (imiona)					
Nazwisko					
Płeć	Kobieta				
	Mężczyzna				
Wiek w chwili przystąpienia do projektu					
Pesel					
Wykształcenie	Brak				
	Podstawowe				
	Gimnazjalne				
	Ponadgimnazjalne				
	Pomaturalne				
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK				
	<input type="checkbox"/> NIE				
2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy /poczta			
Województwo		Powiat			
Telefon stacjonarny		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
E-mail		Tel. kom.			
3. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Miejscowość		Kod pocztowy /poczta	
Województwo		Powiat	
Telefon stacjonarny		Obszar (miejski/wiejski)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
E-mail		Tel. kom.	

4. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Bezrobotny* , w tym <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna** <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo*** , w tym <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> Zatrudniony , w tym <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Samozatrudniony <input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej
Nazwa pracodawcy	
NIP pracodawcy	
Pełny adres zakładu pracy	
Obszar, na którym znajduje się zakład pracy	<input type="checkbox"/> gmina wiejska <input type="checkbox"/> wiejsko-miejska <input type="checkbox"/> miasto do 25 tysięcy mieszkańców
Telefon zakładu pracy	
E-mail zakładu pracy	
Zajmowane stanowisko	
Zatrudnienie na stanowisku nauczyciela przedmiotu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

5. ŹRÓDŁO INFORMACJI O SZKOLENIACH?

Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o szkoleniach?	<input type="checkbox"/> Ogłoszenie w prasie <input type="checkbox"/> E-mailing <input type="checkbox"/> Z plakatu, ulotki w szkole / placówce oświatowej <input type="checkbox"/> Od znajomych, kolegi, koleżanki <input type="checkbox"/> Inne, jakie?.....
---	---

* Osoba bezrobotna oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001, z poz. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn;

** Osoba długotrwale bezrobotna oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat

*** Osoba nieaktywna zawodowo osoba niezatrudniona, nie wykonująca innej pracy zarobkowej, niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy, a jednocześnie dotąd nieposzukująca pracy.



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Zobowiązuję się do:

- a) uczestnictwa we wskazanym przeze mnie szkoleniu
- b) aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach, zgodnie z założeniami projektu i regulaminem przedstawionym przez organizatora,
- c) wypełnienia ankiet ewaluacyjnych na zakończenie szkolenia, testów wiedzy i case study na początku i końcu szkolenia.

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się i akceptuję warunki wskazane w regulaminie uczestnictwa w projekcie
- b) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, jak również, świadomy odpowiedzialności prawnej potwierdzam, iż wszelkie podane przeze mnie dane dotyczące mojego uczestnictwa w projekcie są prawdziwe.
- c) zostałem poinformowany, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.

(data, miejsce i podpis uczestnika)