**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA**

**UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 3”**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ CHEMICZNYCH- Technikum nr 4**

|  |
| --- |
| Dane podstawowe |
| **1** | Imię  |  |
| **2** | Nazwisko |  |
| **3** | Jestem uczennicą/uczniem (proszę podać pełną nazwę) | Zespół Szkół Chemicznych - Technikum nr 4 |
| **4** | Klasa zawód | ………………………………..…………………………………. |
| **5** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia) | 1. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe: …………………………………………………………………….……………………………………………………………………..2. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe lub uniwersalne: …………………………………………………………………….……………………………………………………………………..3. Szkolenia i kursy: **CorelDRAW na potrzeby DTP i Internetu**…………………………………………………………………….. |

Podpis ucznia: ………………………………

**Potwierdzenie statusu ucznia**:

Potwierdzam, że Pan/Pani ………………………………………… jest uczennicą/ uczniem

klasy.………, zawód …………………………………………………….. w Zespole Szkół Chemicznych w Bydgoszczy.

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły…………………………………………….

Data wpływu zgłoszenia:…………………

|  |
| --- |
| **Kryterium formalne** |
| 1. | Uczeń Technikum nr 4 kształcący się w zawodzie: technik organizacji turystyki, technik analityk, technik ochrony środowiska, technik grafiki i poligrafii cyfrowej, technik procesów drukowania, technik fotografii i multimediów |  🞐 **tak** 🞐 **nie** |
| **Kryteria premiujące** | **dane** | **pkt. (wypełnia komisja)** |
| 1. | Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów zawodowych na koniec ubiegłego roku szkolnego/ (lub semestru, w przypadku rekrutacji w 2 semestrze roku szkolnego)**(maksymalna liczba pkt – 4)** |  |  |
| 2. | Frekwencja na zajęciach szkolnych za ubiegły rok szkolny lub semestr, w przypadku rekrutacji w 2 semestrze roku szkolnego**(maksymalna liczba pkt –4)** |  |  |
| 3. | Rekomendacja nauczyciela przedmiotów zawodowych (opinia po praktyce): **zdecydowanie tak, tak, raczej tak** –właściwe podkreślić, **(maksymalna liczba pkt –5)** |  |
| 4. | Uczeń pochodzący z terenów wiejskich: **podać nazwę miejscowości zamieszkania i gminy**: .........................................................................., (maksymalna liczba pkt –2)  |  |
| 5. | Trudna sytuacja rodzinna, ekonomiczna: **Tak lub Nie** (wypełnia wychowawca lub pedagog),(maksymalna liczba pkt – 4) |  |  |

**Punkt 3** wypełnia nauczyciel przedmiotów zawodowych

**Punkt 1, 2 i 5** wypełnia wychowawca lub pedagog

 Podpis wychowawcy………………………………….