



4. Wykształcenie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji):

a. poziom wykształcenia

podstawowe - średnie zawodowe - wyższe magisterskie -
 gimnazjalne - średnie ogólne - wyższe zawodowe (licencjat) -
 zasadnicze zawodowe - pomaturalne -

b. tytuł zawodowy (proszę wpisać nazwę).....

5. OŚWIADCZENIE OSOBY POZOSTAJĄCEJ BEZ ZATRUDNIENIA (wypełnić w przypadku zaznaczenia pozycji A w punkcie 2)

Zaświadczam, że ja niżej podpisany/a zamieszkały/a
 w**jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia**
 (tzn. w wieku produkcyjnym, niezatrudnioną, nie wykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia
 w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, **nie** zarejestrowaną w Urzędzie Pracy).

.....
 (data i podpis Uczestnika)

6. Przebieg pracy zawodowej

Lp.	Nazwa pracodawcy	Adres pracodawcy (miejscowość, gmina)	Okres zatrudnienia:	
			od	do
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

7. Staż pracy ogółem (proszę podać w latach).....





8. Dodatkowe kwalifikacje (odbyte kursy)

Lp.	Nazwa kursu	Uzyskany tytuł zawodowy
1		
2		
3		
4		

9. Dodatkowe umiejętności:

Lp.	Umiejętności
1	
2	
3	
4	

10. Co skłoniło Pana/Panią do uczestnictwa w projekcie, w jaki sposób udział ten wpłynie na Pana/Pani sytuację zawodową ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że:

1. dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
2. posiadam / nie posiadam* pod swoją opieką: dziecko do lat 7 / osobę zależną*
3. jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz.U. z 2002r. Nr1001, póź. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i ewaluacji projektu
4. w przypadku zakwalifikowania do grupy szkoleniowej zobowiązuję się do regularnego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniu (uczestnictwo w minimum 75% zajęć jest jednym z warunków uzyskania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia, nieuzasadniona absencja na więcej niż 25% zajęć skutkuje nie uzyskaniem wspomnianego zaświadczenia).

Data.....

.....

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

* Niepotrzebne skreślić

Decyzja rekrutacyjna (wypełnia pracownik) :

Data.....

Podpis.....

Uwagi

.....
.....

