



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„ZAWODOWI TRANSFORMERSI”

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W FORMACH WSPARCIA dla uczniów z Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Hipolita Cegielskiego w Ziębicach

Ja, niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko ucznia DRUKOWANYMI LITERAMI)

Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia – należy wybrać <u>obowiązkowo szkolenie</u>			
FORMA WSPARCIA	TAK	NIE	Uwagi
SZKOLENIA DLA UCZNIÓW			
1. Prowadzenie obsługi biura z wykorzystaniem narzędzi VR			
2. Programowanie i obsługa procesu druku 3D z wykorzystaniem narzędzi VR			
3. Serwis napojów mieszanych i alkoholi z wykorzystaniem narzędzi VR			
4. Zarządzanie relacjami z klientem z wykorzystaniem CRM z wykorzystaniem narzędzi VR			
5. Montowanie stolarki budowlanej z wykorzystaniem narzędzi VR			
6. Projektowanie grafiki komputerowej z wykorzystaniem narzędzi VR			
7. Przygotowanie deserów restauracyjnych z wykorzystaniem narzędzi VR			
8. Obsługa dronów			
9. Wykonywanie usług kelnerskich			
10. Radzenie sobie ze stresem			
11. Przygotowywanie potraw zgodnie z trendami rynkowymi i zasadami zdrowego żywienia z wykorzystaniem narzędzi VR			
DORADZTWO ZAWODOWE (obowiązkowe)			
WARSZTATY Z PRACODAWCAMI (obowiązkowe)			
STAŻ			

1. Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
2. Oświadczam, iż po zakwalifikowaniu się do projektu dołączę *formularz zgłoszeniowy uczestnika* oraz pozostałe załączniki wynikające z regulaminu rekrutacji.
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską.
4. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata do projektu)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*

Rekomendacja komisji rekrutacyjnej**

Opiniujemy pozytywnie/negatywnie** udział ucznia w wyżej wymienionych formach wsparcia realizowanych w ramach projektu – **lista podstawowa/lista rezerwowa****

UWAGI:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelne podpisy członków komisji)

* W przypadku gdy kandydat do Projektu jest osobą nieletnią, formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

** niewłaściwe skreślić