



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pszczyna, dnia

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
klasa i typ szkoły (ZSZ/TECH)

.....
zawód

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 1
im. Generała Józefa Bema
w Pszczynie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zakwalifikowanie mnie do wyjazdu na staż zagraniczny realizowany w ramach projektu: **„Mam wiedzę mam umiejętności nie boję się przyszłości”**. Realizowany w ramach projektu systemowego „Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz szkolenia kadry kształcenia zawodowego” realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Moim celem jest poszerzenie swojej wiedzy, zdobycie nowych kwalifikacje oraz uzyskanie certyfikatów potwierdzający moją wiedzę, umiejętności i kompetencje.

Dodatkowo, do wyjazdu motywuje mnie możliwość wykorzystania w praktyce języka niemieckiego, a także podwyższenia moich umiejętności w tym zakresie.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Podpis kandydata:

Podpisy rodziców:

Proszę zaznaczyć proponowany termin wyjazdu, **uwzględniając zgodnie z regulaminem kraj i zawód** (o przydziale ostatecznie decyduje komisja rekrutacyjna):

- 09.10.2016r. – 29.10.2016r. – HISZPANIA
- 28.05.2017r. – 17.06.2017r. – WIELKA BRYTANIA
- 01.10.2017r. – 29.10.2017r. – NIEMCY

Projekt jest realizowany przy wsparciu EU, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Opinie :

1. Wychowawcy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, podpis



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Dane konieczne do sporządzenia umowy (**proszę wypełnić czytelnie**, w oparciu o te dane prowadzona będzie komunikacja z kandydatem/uczestnikiem):

Imię i nazwisko kandydata	
Klasa i typ szkoły	
Zawód	
Pesel kandydata	
Miejsce urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania kandydata	
Nr. tel. kandydata	
Adres e-mail kandydata	zostanie utworzony
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania rodzica/ów/prawnych opiekunów jeżeli inny niż powyżej	
Nr. tel. rodziców/prawnych opiekunów	
Adresy e-mail rodziców/prawnych opiekunów	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Projekt jest realizowany przy wsparciu EU, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ZOBOWIĄZANIE

W przypadku uzyskania akceptacji komisji rekrutacyjnej zobowiązuję się do czynnego udziału we wszystkich działaniach związanych z realizacją projektu.

.....
podpis kandydata