Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy”*

**Ankieta****dotycząca zgłoszenia chęci uczestnictwa w wybranych formach wsparcia w ramach projektu pn. „Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy”**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Prosimy o wybranie formy wsparcia, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć poprzez zakreślenie **X** w polu wyboru:

1. dla uczniów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma wsparcie** | **Pole wyboru** |
| 1. | Doradztwo zawodowe - indywidualne | X |
| 2. | Wsparcie psychologiczne (nie dotyczy powiatów: gorzowskiego, międzyrzeckiego, słubickiego, strzelecko-drezdeneckiego, żagańskiego) |  |
| 3. | Szkolenia/kursy zawodowe prowadzące do nabywania kompetencji / kwalifikacji rynkowych dla uczniów |  |
| 4. | Szkolenia/kursy w zakresie podnoszenia kompetencji społecznych |  |
| 5. | Staż |  |

**Ja, niżej podpisany wyrażam chęć uczestnictwa w wyżej zaznaczonych formach wsparcia  
w ramach projektu pn. „Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy”.**

……………………………………..………… ………………………………………………………………..

*(Data i miejscowość) (Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1))*

*…..…………………………………………………………..*

*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

1. dla nauczycieli (nie dotyczy powiatu międzyrzeckiego i sulęcińskiego)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma wsparcia** | **Pole wyboru** |
| 1. | Szkolenia/kursy zawodowe prowadzące do nabywania podnoszenia kompetencji / kwalifikacji zawodowych |  |
| 2. | Studia podyplomowe |  |
| 3. | Staż |  |
| Czy Pan/Pani już korzystał/a ze wsparcia w ramach projektów unijnych? TAK/NIE\* (\*niepotrzebne skreślić) | | |

**Ja, niżej podpisany wyrażam chęć uczestnictwa w wyżej zaznaczonych formach wsparcia  
w ramach projektu pn. „Lubuskie Szkolnictwo Zawodowe dla Nowoczesnego Rynku Pracy”.**

………………………………………… ………..……………….……………………………..…

*(Data i miejscowość) (Czytelny podpis Uczestnika Projektu)*

1. *W przypadku osoby małoletniej, ankieta powinna zostać również podpisana przez jej Rodzica/Opiekuna prawnego.* [↑](#footnote-ref-1)