

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczniów oraz nauczycieli w projekcie pn.: *KSSE-SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez odniesienie jakości kształcenie zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój.*

Karta zgłoszenia do formy wsparcia dla uczniów/uczennic i nauczycieli/nauczycielek

1. Informacje podstawowe

Imię i nazwisko Uczestnika/czki:	
Nazwa Szkoły	

2. Nazwa formy wsparcia

Wypełnia Uczestnik/czka Projektu na podstawie ogłoszenia o naborze

FORMA WSPARCIA	PLANOWANY TERMIN
☐ doradztwo edukacyjno-zawodowe ☐ kursy/szkolenia* Nazwa:..... ☐ warsztaty z Politechniką Śląską	

*w przypadku wybrania kursy/szkolenia proszę wskazać ich pełną nazwę.

.....
.CZYTELNY. PODPIS. UCZESTNIKA. PROJEKTU..
LUB.OPIEKUNA.PRAWNEGO.