



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa słuchaczy w projekcie „Profesjonalny MEDYK - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w WSCKZiU Konin”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
DLA UCZNIA/ UCZENNICY**

Zgłaszam udział w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego „Profesjonalny MEDYK - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w WSCKZiU Konin”

DANE PODSTAWOWE:	
Imię / imiona	
Nazwisko:	
PESEL:	
Tel. komórkowy lub stacjonarny	
e-mail:	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica / nr domu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
POZOSTAŁE INFORMACJE	
Kierunek / klasa	

DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:

UWAGA!

Zgodnie z § 2 ust. 12 Regulaminu rekrutacji uczeń/uczennica może uczestniczyć w jednym lub dwóch wskazanych szkoleniach/kursach i/lub w płatnym stażu zawodowym.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc na kursach zawodowych uczeń może wskazać do trzech kursów określając, w którym chciałby wziąć udział w pierwszej kolejności.

Istnieje możliwość udziału w kursie i stażu w sytuacji gdy liczba uczestników kursów przekroczy 16 osób na rok szkolny.

RODZAJ WSPARCIA		Zaznacz krzyżykiem	Kolejność kursów
Kursy/szkolenia	1. ABC ortodontcji		
	2. Wybielanie zębów		
	3. Przedłużanie i pogrubianie rzęs		
	4. Mezoterapia mikroigłowa twarzy i ciała		
	5. Makijaż Glamour		
	6. Kurs podstawowy masażu powięziowego		
	7. Kurs masażu taktylnego		
staż zawodowy			

.....
Czytelny podpis ucznia / uczennicy



Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej

UWAGI:

.....
.....
.....
.....
.....