

Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1.	Tytuł projektu Profesjonalne Jaworzno
2.	Nr umowy UDA-POKL.09.02.00-24-025/12-00
3.	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
4.	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt - Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

	Lp.	Nazwa			Słowniki
Dane osobowe	1.	Imię (imiona):			
	2.	Nazwisko:			
	3.	Płeć: zaznacz	K	M	
	4.	Data i miejsce urodzenia:			
	5.	PESEL:			
Dane kontaktowe	8.	Ulica:			
	9.	Nr domu:			
	10.	Nr lokalu:			
	11.	Miejscowość:			



	12.	Obszar (wstaw „x” w wybranym polu) zamieszkania	Obszar miejski	
			Obszar wiejski	
	13.	Kod pocztowy:		
	14.	Województwo:		
	15.	Powiat:		
	16.	Telefon stacjonarny:		
	17.	Telefon komórkowy:		
18.	Adres e-mail:			
Inne dane	19.	Nazwa i adres szkoły:	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 im. Królowej Jadwigi 43 – 600 Jaworzno, ul. Armii Krajowej 5	
	20.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną (wpisać TAK/ NIE)		
	21.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej (wpisać TAK/NIE)		
	22.	Fakt bycia migrantem (wpisać TAK lub NIE)		
	22.	Rodzaj przyznanego wsparcia (nazwa szkolenia)* (wypełnia WG)		
	23.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie* (wypełnia WG)		
	24.	Data zakończenia udziału w projekcie* (wypełnia WG)		
25.	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia* (wypełnia WG)			