



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Mam zawód – mam pracę w regionie”	
<b>Beneficjent</b>	Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego
<b>Partner Projektu</b>	
<b>Priorytet</b>	IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
<b>Nazwa i numer działania</b>	9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego
<b>Tytuł projektu</b>	„Mam zawód – mam pracę w regionie”
<b>Nr projektu</b>	POKL.09.02.00-24-035/11
<b>Czas trwania projektu</b>	Kwiecień 2011 – Sierpień 2014

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię/imiona	
		Nazwisko	
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		PESEL	
		Wiek w chwili przystępowania do projektu	
		Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Wykształcenie	
II	Adres zamieszkania	Ulica	
		Nr domu	
		Nr lokalu	
		Miejscowość	
		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
		Kod pocztowy, Poczta	
		Województwo	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



		Powiat	
III	Dane kontaktowe	Telefon stacjonarny	
		Telefon komórkowy	
		Adres poczty elektronicznej	
IV	Status kandydata	Nazwa i adres szkoły	
		Kierunek kształcenia	
		Klasa	

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis Kandydata

.....  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*

\*wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią