

Załącznik nr 2 do regulaminu projektu

**ANKIETA REKRUTACYJNA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU
„Podniesienie jakości i atrakcyjności kształcenia zawodowego w powiecie Raciborskim –
CKZiU nr 2 „Mechanik” w Raciborzu, etap II”**

Odpowiedź zakreślamy krzyżykiem lub wpisujemy wymagane informacje.

Dane kandydata na uczestnika projektu :

Imię.....Nazwisko.....

Data urodzenia..... PESEL

Adres zameldowania.....

Powiat.....Województwo.....

Numer telefonu

e-mail.....

Zawód: (zaznacz „x” i wpisz klasę przy odpowiednim zawodzie)

		Klasa
Technik mechanik		
Operator obrabiarek skrawających		
Technik mechatronik		
Mechanik pojazdów samochodowych		

Proponowane formy wsparcia:

- kursy zawodowe,
- staż zawodowy (tylko dla zawodów: technik mechanik, operator obrabiarek skrawających, technik mechatronik),
- wizyty studyjne w firmach,
- doradztwo zawodowe,
- sesje laboratoryjne na uczelni wyższej.

1. Czy jesteś zdecydowany/a na uczestnictwo w formach wsparcia w postaci kursów zawodowych o których mowa w § 3 Regulaminu projektu oraz zajęciach z doradztwa zawodowego?

Tak Nie

2. Czy jesteś zdecydowany/a na uczestnictwo w w/w formach wsparcia **w co najmniej 80% godzin zajęć**, które są prowadzone w trybie pozalekcyjnym (po lekcjach, przed lekcjami lub w weekendy)?

Tak Nie

3. Czy jesteś zainteresowany uczestnictwem w wizytach studyjnych w firmach?

Tak Nie

4. Czy jesteś zainteresowany uczestnictwem w sesjach laboratoryjnych na uczelniach wyższych?

Tak Nie

5. Czy jesteś zainteresowany odbyciem stażu zawodowego w firmie?

(ilość godzin stażu zawodowego: 150, czas realizacji: ferie oraz wakacje, staż organizuje szkoła, zwracane będą koszty dojazdu, osoba która ukończy staż otrzymuje stypendium, dotyczy zawodów wymienionych na stronie 1 niniejszej ankiety):

Tak Nie

Poziom motywacji:

1. Uzasadnij, dlaczego chcesz skorzystać z zaproponowanych form wsparcia?

(odpowiedź podlega ocenie punktowej 1 – 6 pkt.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis rodzica/opiekuna
prawnego niepełnoletniego
kandydata