**WNIOSEK REKRUTACYJNY**

**Projekt „Dualne kształcenie zawodowe w postindustrialnej rzeczywistości” realizowany w ramach Akcji 1, Programu Erasmus+**

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Adres zamieszkania

|  |
| --- |
|  |

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż powyżej)

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu komórkowego

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

Data urodzenia

|  |
| --- |
|  |

Seria i numer dowodu osobistego, PESEL

|  |
| --- |
|  |

Miejsce zatrudnienia, zajmowane stanowisko (proszę podać nazwę, adres i telefon), kwalifikacje zawodowe.

|  |
| --- |
|  |

Czy brała/brał Pani/Pan udział w projektach unijnych? Jeżeli tak, proszę podać datę oraz rodzaj (np. IVT, PLM, VETPRO, ERASMUS+).

|  |
| --- |
|  |

Proszę określić poziom znajomości języków obcych (proszę zaznaczyć – X):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **stopień zaawansowania** | **angielski** | **francuski** | **inny** |
| **brak** |  |  |  |
| **podstawowy** |  |  |  |
| **średniozaawansowany** |  |  |  |
| **zaawansowany** |  |  |  |
| **biegły** |  |  |  |

Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y na stanowisku bezpośrednio związanym z kształceniem zawodowym? Proszę opisać swoje najważniejsze działania związane z podnoszeniem kompetencji zawodowych.

|  |
| --- |
|  |

Dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w szkoleniu typu JOB SHADOWING w zakresie dualnego kształcenia zawodowego?

|  |
| --- |
|  |

……………………………… ……………………………………

miejscowość, data czytelny podpis kandydata