

Załącznik nr 2 do regulaminu projektu

### ANKIETA REKRUTACYJNA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

„Podniesienie jakości i atrakcyjności kształcenia zawodowego w Powiecie Raciborskim – CKZiU nr 1 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.....

Miejsce zamieszkania:  miasto  wieś (prosimy zaznaczyć)

Adres korespondencyjny.....

Telefon stacjonarny / komórkowy...../.....

e-mail.....

Branżowa Szkoła I Stopnia nr 2  Technikum nr 2 (prosimy zaznaczyć)

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

	Klasa		Klasa
technik architektury krajobrazu		technik hotelarstwa	
technik analityk		technik budownictwa	
technik ochrony środowiska		technik geodeta	
technik żywienia i usług gastronomicznych		fryzjer	

**Proponowane formy wsparcia:**

- kursy zawodowe i kurs prawa jazdy
- doradztwo zawodowe
- wizyty studyjne, warsztaty, zajęcia laboratoryjne w firmach,
- staż u pracodawcy (dla technikum)

1. Czy jesteś zdecydowany/a na uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia (kursach zawodowych, kursie prawa jazdy, stażach, zaj. z doradztwa zawodowego, wizytach studyjnych, warsztatach, zaj. laboratoryjnych) **wymienionych w § 3 regulaminu projektu**?  
 Tak  Nie
2. Czy jesteś zdecydowany/a na uczestnictwo **w co najmniej 80% godzin zajęć** prowadzonych w trybie pozalekcyjnym?  
 Tak  Nie
3. Czy jesteś zdecydowany/a na uczestnictwo w zajęciach w dni robocze (po lekcjach/przed lekcjami) i/lub w weekendy,  
 Tak  Nie
4. Czy jesteś zdecydowany/a na uczestnictwo w stażu i/lub kursie prawa jazdy w ferie zimowe/wakacje?  
 Tak  Nie

**Poziom motywacji:** (Odpowiedzi na poniższe pytania będą punktowane)

1. Uzasadnij, dlaczego chcesz skorzystać ze wskazanych kursów/stażu zawodowego? (max 3 pkt)

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

2. Uzasadnij, dlaczego chcesz skorzystać z wizyt studyjnych/warsztatów/zajęć laboratoryjnych u pracodawców? (max 3 pkt)

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata/kandydatki

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego  
niepełnoletniego/j kandydata/kandydatki