Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczniów oraz nauczycieli w projekcie pn.: *KSSE-SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez odniesienie jakości kształcenie zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój.*

**Karta zgłoszenia do formy wsparcia dla uczniów/uczennic i nauczycieli/nauczycielek**

1. **Informacje podstawowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki:** |  |
| **Nazwa Szkoły**  |  |

1. **Nazwa formy wsparcia**

Wypełnia Uczestnik/czka Projektu na podstawie ogłoszenia o naborze

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA**  | **PLANOWANY TERMIN** |
| [ ]  doradztwo edukacyjno-zawodowe [ ]  kursy/szkolenia\*Nazwa:…………………[ ]  warsztaty z Politechniką Śląską |  |

\*w przypadku wybrania kursy/szkolenia proszę wskazać ich pełną nazwę.

|  |
| --- |
| …………………………………………… |
|  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU LUB OPIEKUNA PRAWNEGO*  |
|  |