



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA  
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 4”  
ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH NR 1 IM. FRANCISZKA SIEMIRADZKIEGO  
W BYDGOSZCZY**

Dane podstawowe			
1	Imię		
2	Nazwisko		
3	Jestem uczennicą/uczniem (proszę podać pełną nazwę)	Technikum Mechaniczne nr 10 im. Franciszka Siemiradzkiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Szkoła Branżowa I stopnia nr 10 Mechaniczna w Bydgoszczy <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Klasa zawód	....., .....	
5	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż)	<b>Kurs Wózki jezdniowe podnośnikowe dla zawodu zawodu technik mechatronik,technik mechanik,technik awionik,technik mechanik lotniczy,technik transportu kolejowego, mechatronik,technik automatyk sterowania ruchem kolejowym</b>	
6	Kryterium premiujące	Wypełnia wychowawca/pedagog szkolny	
7	Frekwencja na zajęciach szkolnych	Za rok 2020/2021 z e-dziennika, wypełnia wychowawca .....	Podpis wychowawcy .....
8	Uczeń w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej, ekonomicznej, pochodzący z obszarów wiejskich.	TAK/NIE .....	Podpis pedagoga szkolnego w przypadku wpisania TAK. .....

Podpis ucznia: .....

**Potwierdzenie statusu ucznia (PROSZĘ WYPEŁNIĆ):**

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest uczennicą/ uczniem klasy ....., zawód ..... w Zespole Szkół Mechanicznych nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## **WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY**

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły:.....

Data wpływu zgłoszenia : 04.02.2022 r.

**„Akcja – kwalifikacja 4”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego