



**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"/>	
		Szkoła Branżowa I stopnia nr 10 Mechaniczna w Bydgoszczy <input type="checkbox"/>	
4	Klasa zawód	....., .....	
5	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż)	1. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe: <b>zajęcia przygotowujące do egzaminów ECDL dla zawodu t. informatyk, t. mechatronik, t. mechanik, t. awionik, t. mechanik lotniczy, t. automatyk sterowania ruchem kolejowym, t. transportu kolejowego, t. programista, mechatronik</b> 2. Egzamin ECDL BASE dla uczniów - 4 egzaminy + certyfikat	
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

**„Akcja – kwalifikacja 4”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY**

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

Data wpływu zgłoszenia : 04.02.2022 r.