



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (osoba ucząca się)

do projektu „Kompleksowa inwestycja w kształcenie zawodowe – projekt zintegrowany Powiatu Białostockiego” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Oś Priorytetowa III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki

Informacje o projekcie	
Nazwa beneficjenta	Powiat Białostocki/ Zespół Szkół Mechanicznych im. Stefana Czarnieckiego w Łapach oraz Centrum Kształcenia Praktycznego w Łapach
Tytuł projektu	Kompleksowa inwestycja w kształcenie zawodowe – projekt zintegrowany Powiatu Białostockiego
Okres realizacji projektu	01.09.2017 – 30.06.2020
Dane instytucji otrzymujących wsparcie - dane teleadresowe	
Województwo	podlaskie
Powiat	białostocki
Gmina	Łapy
Miejscowość	Łapy
Ulica	Gen. W. Sikorskiego
Nr budynku	68
Kod pocztowy	18-100
Telefon kontaktowy	85 814 20 17
Dane podstawowe kandydata/ki	
Kraj	Polska
Rodzaj uczestnika	Indywidualny
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Obywatelstwo	polskie
Wykształcenie	gimnazjalne
Klasa (1d,be, m /2a,d,e,bm/3mp,be, /4dp,m)	
Profil zawodowy	
Dane kontaktowe kandydata/ki	
Województwo	podlaskie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



Zespół Szkół Mechanicznych
im. Stefana Czarnieckiego w Łapach
ul. Gen. W. Sikorskiego 68
18-100 Łapy
tel. 85 715 28 21
sekretariat@fainaszkola.net

Centrum Kształcenia Praktycznego w Łapach

ul. Gen. W. Sikorskiego 15
18-100 Łapy
tel. 85 715 27 20
ckplapy@wp.pl





Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu¹)

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica/ prawnego opiekuna

