

„Akademia młodego fizyka”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w drugiej kolumnie tabeli):

| | |
|---|--|
| 1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | |
| w tym długotrwale bezrobotna <i>(bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)</i> | |
| 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | |
| 3. Osoba bierna zawodowo | |
| w tym ucząca się/kształcąca się | |
| w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | |
| inne | |
| 4. Osoba pracująca: | |
| w tym osoba pracująca w administracji rządowej | |
| w tym osoba pracująca w administracji samorządowej | |
| w tym osoba pracująca w organizacji pozarządowej | |
| w tym zatrudniony w mikro-/małym-/średnim- przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 249 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 43 milionów euro lub całkowitym bilansie roczny nie przekraczającym 43 milionów euro)</i> | |
| w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników)</i> | |
| w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek | |
| inne | |
| wykonywany zawód: | |
| miejsce zatrudnienia: | |

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (proszę zaznaczyć właściwy):

| | |
|---------------------------------|--|
| Niższe niż podstawowe (ISCED 0) | |
| Podstawowe (ISCED 1) | |
| Gimnazjalne (ISCED 2) | |
| Ponadgimnazjalne (ISCED 3) | |
| Policealne (ISCED 4) | |
| Wyższe (ISCED 5-8) | |

Oświadczam, że:

- Dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie” oraz akceptuję jego zapisy.

.....
data

.....
podpis osoby zgłaszanej/opiekuna prawnego

„Akademia młodego fizyka”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

INFORMACJE NA TEMAT WSPARCIA UDZIELANEGO W PROJEKCIE

Wypełnia Beneficjent Projektu – Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

| | | |
|--|---------------------------------------|-----|
| Rodzaj przyznanego wsparcia <i>(z uwzględnieniem ilości godzin)</i> | Poradnictwo zawodowe | |
| | Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe | |
| | Studia I i (lub) II stopnia | |
| | Studia podyplomowe | |
| | Szkolenia/warsztaty/kursy | |
| | Zajęcia wyrównawcze dla studentów | |
| | Inne | |
| Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning <i>Należy podać czy w projekcie wykorzystane zostały techniki e-learning/blended learning</i> | Tak | Nie |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie</i> | | |

.....
Miejscowość, data

.....
podpis koordynatora merytorycznego

| | | |
|---|-----------------------|-----|
| Data zakończenia udziału w projekcie <i>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia), Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.</i> | | |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa <i>Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 25</i> | Tak | Nie |
| Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia <i>Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę</i> | Podjęcie zatrudnienia | |
| | Podjęcie nauki | |
| | Inne | |
| Sytuacja osoby po 4 tygodniach od momentu zakończenia udziału w projekcie: | | |
| a) osoba kontynuuje zatrudnienie | | |
| b) osoba nabyła kompetencje | | |
| c) osoba nie podjęła żadnej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie | | |
| d) osoba podjęła kształcenie lub szkolenie | | |
| e) osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek | | |
| f) osoba poszukująca pracy | | |
| g) osoba uzyskała kwalifikacje | | |

.....
Miejscowość, data

.....
podpis koordynatora merytorycznego