

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU – nauczyciele
„Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Prace budowlane w Wałczu”

Dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent A.
 „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel szczegółowy inwestycji: Wdrożenie innowacyjnych i trwałych mechanizmów współpracy na gruncie kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego uczenia się przez całe życie, sprzyjających odporności i doskonałości oraz cyfrowej i zielonej transformacji.

Zakres inwestycji: Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Tytuł przedsięwzięcia: „Utworzenie i funkcjonowanie Branżowego Centrum Umiejętności przy Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wałczu w dziedzinie prace budowlane”

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami. Należy wypełnić wszystkie rubryki.

I DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE				
DANE SZKOŁY/ NAZWA UCZELNI	Nazwa			
	Typ	☐ technikum	☐ uczelnia	
DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI	Imię			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
	Wykształcenie najwyższe ukończone	☐ Studia licencjackie lub ich odpowiednik	☐ Studia magisterskie lub ich odpowiednik	
		☐ Studia doktoranckie lub ich odpowiednik	☐ Policealne lub ich odpowiednik	
	Nauczyciel przedmiotów branży budowlanej		☐ TAK	☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (<i>posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności</i>)		☐ TAK	☐ NIE	
DANE KONTAKTOWE	Województwo:	Powiat:		
	Gmina:	Miejscowość:		
	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	Obszar	☐ miejski	☐ wiejski
	Tel. kontaktowy	E-mail		
OSOBA	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)	1) NIE	2) TAK	3) ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)	1) NIE	2) TAK	3) ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....
 miejscowość i data

.....
 czytelny podpis uczestnika projektu