



BRANŻOWE
CENTRUM
UMIEJĘTNOŚCI

W DZIEDZINIE
PRACE BUDOWLANE

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie

Prace budowlane w Wałczu

ul. Budowlanych 4, 78-600 Wałcz

tel. 884 914 333 www.bcuwalcz.pl e-mail: sekretariat@bcuwalcz.pl

Załącznik nr 1

Data wpływu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA SZKOLENIA BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE PRACE BUDOWLANE W WAŁCZU

Grupa odbiorców: uczeń / osoba dorosła / nauczyciel

(należy wybrać jedno z poniższych szkoleń)

- ☐ Szkolenie z zakresu posługiwania się rysunkiem technicznym
- ☐ Pierwsze kroki z drukarką 3D
- ☐ Programowanie, modelowanie i skanowanie druku 3D
- ☐ Szkolenie – uprawnienia elektryczne do 1 kV
- ☐ Szkolenie operatorów urządzeń transportu bliskiego - Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia
- ☐ Szkolenie operatorów urządzeń transportu bliskiego - Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem
- ☐ Szkolenie operatorów urządzeń transportu bliskiego - operator podestów ruchomych przejezdnych
- ☐ Monter rusztowań budowlano-montażowych metalowych - montaż i demontaż
- ☐ Szkolenie dla operatorów maszyn ziemnych – operator klasy III ładowarki jednoznaczyniowej
- ☐ Szkolenie dla operatorów maszyn ziemnych – operator klasy III koparki jednoznaczyniowej
- ☐ Szkolenie dla operatorów maszyn ziemnych - operator klasy III koparko-ładowarki
- ☐ Kurs spawania wybraną metodą
- ☐ Operator dźwigu
- ☐ Operator żurawi przewoźnych i przenośnych

Wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię (imiona)*:

Nazwisko*:

Email*:

Numer telefonu*:

Data urodzenia*:

Nr PESEL*:

Dokładny adres zamieszkania*:

Data wypełnienia formularza zgłoszenia*:

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Miejsce pracy	
Nazwa szkoły - wypełnia uczeń	

DANE DODATKOWE		
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ TAK	☐ NIE
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Miejsce zamieszkania	☐ Miasto	☐ Wieś
Status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy	☐ TAK	☐ NIE

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Prace budowlane w Wałczu;
- b) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy;
- c) dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(Data i podpis uczestnika kursu/szkolenia)

Pola oznaczone * są wymagane do uzupełnienia

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO KARTY ZGŁOSZENIA DLA UCZESTNIKA

- ☐ Zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (jeśli dotyczy).

Karta zgłoszenia uczestnika kursu/szkolenia powinna być uzupełniona w ciągu 3 dni o wymagane załączniki, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach/szkoleniach organizowanych w ramach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Prace budowlane w Wałczu.

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA OSOBY DOROSŁEJ – NAUCZYCIELA – UCZNIA - wypełnia komisja rekrutacyjna

Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika

<i>Kryterium fakultatywne</i>	<i>Liczba punktów</i>
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	
Płeć żeńska	
Miejsce zamieszkania	
Status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy	

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej