

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA  
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja3”  
ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH NR 2**

| Dane podstawowe |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1               | Imię                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |
| 2               | Nazwisko                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 3               | Jestem uczennicą/uczniem<br>(proszę podać pełną nazwę)                                     | Technikum Mechaniczno-Elektrycznego nr 11<br>Szkoły branżowej.....                                                                                                                                                             |
| 4               | Klasa<br>zawód                                                                             | .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                 |
| 5               | Wybrana forma wsparcia<br>(należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż) | 1. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe:<br>.....<br>.....<br>.....<br>2. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe lub uniwersalne:-----<br>3. Szkolenia i kursy: .....<br>.....<br>4. Wycieczka ----- |

Podpis ucznia: .....

**Potwierdzenie statusu ucznia:**

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... jest uczennicą/ uczniem  
klasy ....., zawód ..... w Zespole Szkół  
Mechanicznych nr 2

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

Data wpływu zgłoszenia :.....