Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

Imię i nazwisko …………………………………………………………….

Nazwa szkoły: ZSTE

**Zgłaszam swoje uczestnictwo w następujących formach wsparcia**

*(proszę zaznaczyć krzyżykiem w kratce - można wybrać JEDNĄ OPCJĘ)***:**

**KSZTAŁCENIE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | F-gazy w zakresie obsługi, konserwacji, klimatyzacji samochodowej w pojazdach do 3,5t dla uczestników kursu z obsługi  i naprawy samochodowych instalacji klimatyzacyjnych |
|  | F-gazy dla zajmujących się montażem konserwacją, urządzeń klimatyzacyjnych i chłodniczych z zastosowaniem substancji zubożających warstwę ozonową lub niektórych  fluorowanych gazów cieplarnianych |
|  | Kurs spawania metodą MAG |
|  | Kurs spawania metodą TIG |
|  | Kurs dla operatora wózka jezdniowego podnośnikowego |
|  | Kurs praktyczny z obsługi i naprawy samochodowych instalacji klimatyzacyjnych dla uczniów |
|  | Podstawy technologii przetwórstwa tworzyw sztucznych |
|  | Programowanie i obsługa obrabiarek CNC |
|  | Kurs z obsługi systemów CAM w zakresie tworzenia, symulowania i wdrażania programów na maszynach CNC (toczenie, frezowanie, nesting) |
|  | Kurs z obsługi systemów CAD |
|  | Kurs autotroniki samochodowej |
|  | Pojazdy elektryczne i ich procedury serwisowe |

**STAŻ ZAWODOWY**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Staże zawodowe dla 15 uczniów realizowane u pracodawcy, w zawodzie technicznym w wymiarze 150 godzin |

MOTYWACJA

Prosimy krótko opisać, dlaczego chce Pan/Pani brać udział w kursie/szkoleniu/stażu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU lub JEGO OPIEKUNA PRAWNEGO (w przypadku osób niepełnoletnich)* |