



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI”
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Białymstoku

Wypełnienie niniejszego formularza stanowi podstawę do zakwalifikowania Pani/Pana do rozmowy kwalifikacyjnej decydującej o udziale w projekcie.

Prosimy wypełnić wszystkie podpunkty **czytelnie i drukowanymi literami**.

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres zamieszkania

Ulica i numer domu/mieszkania:

.....

Kod pocztowy:.....

Poczta:.....

Gmina:..... Powiat:.....

Województwo:

Telefon kontaktowy

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. PESEL.....

5. Ukończona szkoła/profil.....

6. Wykształcenie.....

7. Jak długo pozostaje Pani/Pan bez zatrudnienia

- nie pracowałam/em dotychczas w ogóle
- poniżej 3 miesięcy
- od 3 - 6 miesięcy
- od 6 - 12 miesięcy
- od 1 roku do 2 lat
- powyżej 2 lat

8. Czy jest Pan/ Pani zarejestrowana w Urzędzie Pracy

- tak
- nie

9. Czy korzysta Pan/Pani ze wsparcia Miejskiego/Gminnego Ośrodka Pomocy Rodzinie

- tak
- nie

10. Opieka nad osobami zależnymi

- tak
- nie

11. Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu zawodowym /możliwy jest wybór tylko jednego szkolenia)

barman-kelner

inny (w przypadku przeciwwskazania do udziału w/w)

.....

.....

Czytelny podpis uczestnika