



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

DEKLARACJA WYBORU FORMY WSPARCIA

.....
Imię i nazwisko

Proszę o objęcie mnie wsparciem w ramach projektu „Rozwijanie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli ZSP w Sycowie” w formie:

1. Zajęcia podnoszące umiejętności niezbędne na rynku pracy (można zaznaczyć więcej niż 1):
 - Kurs spawania (MIG, MAG, TIG),
 - Kurs operator koparko-ładowarki,
 - Kurs obrabiarki CNC,
 - Kurs wózek widłowy,
 - Kurs Prawo jazdy kat. B,
 - Kurs Księgowości w małej firmie,
 - Kurs Specjalista ds. kadr i płac z obsługą programu Płatnik,
 - Kurs obsługi programu Symfonia,
 - Kurs zarządzanie małym i średnim przedsiębiorstwem,
 - Kurs obsługi kas fiskalnych,
 - SCM - Zarządzanie Łłańcuchem Dostaw,
 - Gospodarka magazynowa i zarządzanie zapasami,
 - ADR – Transport, składowanie i oznakowanie materiałów niebezpiecznych,
 - Kurs Magazynier.

2. Zajęcia podnoszące umiejętności kluczowe (można zaznaczyć 1 lub nie zaznaczać):
 - Zajęcia wyrównawcze z j. angielskiego
 - Zajęcia rozwijające z języka angielskiego

3. Staż uczniowski w zawodzie (można zaznaczyć 1):
 - Technik ekonomista
 - Technik logistyk
 - Technik mechanik
 - Technik pojazdów samochodowych

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.