**klasa III at ANKIETA REKRUTACYJNA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**nr 2020-1-PL01-KA102-079797 „Staż zagraniczny drogą do sukcesu zawodowego” finansowanego ze środków Unii Europejskiej, realizowanego przez Zespół Szkół nr 1 im. Stefanii Sempołowskiej w Puławach**

**Staż w terminie: 05-16.09.2022r. Ośrodek DEULA Nienburg (Niemcy)**

**Ankieta musi być wypełniona na komputerze – wypełnione odręcznie nie będą analizowane**

1. Imię i nazwisko kandydata ………………………………………………..…………………………
2. Klasa: …………………………………………………………..……………………………………...
3. Zawód, w którym uczy się kandydat ………………………..………………………………………...
4. Średnia ocen za ostatni semestr ………………………………………….……………………………
5. Zajęcia praktyczne (za ostatni semestr) klasa (semestr I lub końcowa) …………

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot | **ocena** |
| Wydawanie dań  |  |
| Prowadzenie usług gastronomicznych  |  |
| Przygotowanie dań  |  |

1. Przedmioty zawodowe (za ostatni semestr)…………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot | **ocena** |
| Podstawy gastronomii  |  |
| Zasady żywienia  |  |
| Planowanie żywienia  |  |
| Organizowanie produkcji gastronomicznej  |  |

1. Ocena zachowania (za ostatni semestr)………………………………..………………………………
2. Liczba godzin opuszczonych …..……… usprawiedliwionych …………………..(za ostatni semestr)
3. Podpis wychowawcy lub opiekuna zajęć praktycznych ………………………………………………
4. **Dane kontaktowe uczestnika – Zameldowanie/zamieszkanie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Powiat  |  |
| Gmina  |  | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr budynku / Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  | Adres e-mail  |  |
| Telefon kontaktowy  |  | PESEL |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| Opiekun prawny (podpisujący umowę) |  | Telefon kontaktowy Opiekuna prawnego |  |

1. Dlaczego chcesz uczestniczyć w projekcie?

…………………………………………………………………………………………………….……… ……………………………………………..………………….…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis kandydata na wyjazd ………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis opiekuna prawnego kandydata na wyjazd ………………………………………………………………………..………………..