**ANKIETA REKRUTACYJNA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000124695, Staż w terminie: …………………………………… Ośrodek DEULA Nienburg**

1. Imię i nazwisko kandydata **…………………**
2. Klasa: ……………….

Zawód, w którym uczy się kandydat: ………………………………………………………………..

1. Średnia ocen za ostatni semestr ……………..
2. Zajęcia praktyczne (za ostatni semestr)

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot | **ocena** |
| Podstawy energetyki |  |
| Montaż systemów energetyki odnawialnej |  |
| Eksploatacja urządzeń systemów energetyki odnawialnej |  |
| obsługa systemów energetyki odnawialnej- |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot | **ocena** |
| Dokumentacja i kosztorysowanie w energetyce odnawialnej |  |
| Systemy energetyki odnawialne |  |
| Technologia montażu systemów energetyki odnawialnej |  |
| Działalność gospodarcza w energetyce |  |
| Język niemiecki w branży energetyczne |  |
| Energetyka odnawialna a środowisko |  |
| Systemy energetyki odnawialne |  |

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 | mazowieckie | Powiat | radomski |
| 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 |  |
| Adres opiekuna – jeśli jest inny niż ucznia |  | E-mail opiekuna prawnego |  |

1. Dlaczego chcesz uczestniczyć w projekcie

*Chciałbym uczestniczyć w projekcie aby udoskonalić umiejętności zawodowe i językowe oraz zobaczyć jak funkcjonują gospodarstwa niemieckie i obsługiwać nowoczesne maszyny rolnicze. Pomagam moim rodzicom w gospodarstwie rolniczym. Chciałbym posiadać dokument EUROPASS Mobilność uznawany w UE. Zależy mi na zdobyciu nowych doświadczeń zawodowych.*

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

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