



Erasmus+



**Biuro Projektu:**

Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorczości w Katowicach, 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 32  
tel. 32 / 259 98 97; e-mail: [cech@cech.katowice.pl](mailto:cech@cech.katowice.pl), [biuro@cech.katowice.pl](mailto:biuro@cech.katowice.pl); [www.cech.katowice.pl](http://www.cech.katowice.pl)

---

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do PROJEKTU MOBILNOŚCI**  
**realizowanym w ramach programu ERASMUS+ - AKREDYTACJA**  
**(nr projektu: 2021-1-PL01-KA121-VET-000010558)**

**DANE OSOBOWE:**

<b>Imię i nazwisko Uczestnika projektu</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Seria i numer dowodu osobistego / paszportu</b> <b>data ważności dokumentu tożsamości!!!</b>	
<b>Adres zamieszkania</b> (z kodem pocztowym)	
<b>Adres korespondencyjny</b> (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
<b>Dane kontaktowe (telefon, telefon komórkowy, e-mail-obowiązkowy!!!)</b>	
<b>Miejsce zatrudnienia/Dane firmy</b> (nazwa firmy, adres, numer telefonu)	

---

**Projekt realizowany z funduszy Komisji Europejskiej w ramach programu Erasmus+**

Dokument odzwierciedla jedynie stanowisko jej autorów i Komisja Europejska oraz Narodowa Agencja Programu Erasmus+ nie ponoszą odpowiedzialności za jego zawartość merytoryczną.



Oświadczam, iż jestem: *Proszę właściwe zaznaczyć (X)*

<b>Członkiem komisji egzaminacyjnej Izby Rzemieślniczej MSP w Katowicach</b>	Branża:	
	Funkcja pełniona w komisji egzaminacyjnej:	
	Ilość lata pracy w komisji:	
<b>Pracownikiem organizacji rzemieślniczej (Izba, Cech – podać nazwę, miejscowość):</b> ..... ..... .....	Zajmującym się edukacją rzemieślniczą - odpowiedzialnym za nadzór nad szkoleniem zawodowym uczniów i pracowników młodocianych	
	Sekretarz / personel administracyjny komisji egzaminacyjnych	
	Lata pracy w ramach powyższych funkcji	

**Czy brał/-a Pan/Pani wcześniej udział w projekcie mobilności w ramach programu LEONARDO DA VINCI, POWER VET lub ERASMUS+?**

### ZNAJOMOŚĆ JEZYKÓW OBCYCH

*Proszę zaznaczyć poziom znajomości języków obcych (X).*

stopień zaawansowania	angielski	Hiszpański / portugalski	inny (wpisać jaki) .....
<b>Podstawowy</b>			
<b>Komunikatywny</b>			
<b>średniozaawansowany</b>			
<b>zaawansowany</b>			

Miejscowość, data:

Czytelny podpis:

.....

.....

**Projekt realizowany z funduszy Komisji Europejskiej w ramach programu Erasmus+**

Dokument odzwierciedla jedynie stanowisko jej autorów i Komisja Europejska oraz Narodowa Agencja Programu Erasmus+ nie ponoszą odpowiedzialności za jego zawartość merytoryczną.