**Załącznik do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU
„Moją perspektywą-ZAWÓD!”**

|  |
| --- |
| **Kandydat/kandydatka** |
| Nazwisko: |  |
| Imię/Imiona: |  |
| **Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:** |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:□ osoba długotrwale bezrobotna□ inne□ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:□ osoba długotrwale bezrobotna□ inne□ osoba bierna zawodowo, w tym:□ inne□ osoba ucząca się□ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu□ osoba pracująca |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba pracująca” prosimy o wybór jednej z możliwości: | □ osoba pracująca w administracji rządowej□ osoba pracująca w administracji samorządowej□ inne□ osoba pracująca w MMŚP□ osoba pracująca w organizacji pozarządowej□ osoba prowadząca działalność na własny rachunek□ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba pracująca” prosimy o wskazanie wykonywanego zawodu: | □ inny□ instruktor praktycznej nauki zawodu□ nauczyciel kształcenia ogólnego□ nauczyciel wychowania przedszkolnego □ nauczyciel kształcenia zawodowego□ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia□ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej□ pracownik instytucji rynku pracy□ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego□ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej□ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej□ pracownik poradni psychologiczno-pedagogiczne |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „osoba pracująca” prosimy o wskazanie miejsca zatrudnienia (pełna nazwa): |   |

Koszalin, ………………………………………………………………..…

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

 *……………………………………………………………………………*

 *(czytelny podpis opiekuna prawnego)****\*’***