



Gdańsk Miastem Zawodowców – etap II

Projekt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021–2027, Działanie FEPM.05.08

Załącznik nr 5
Do Regulaminu projektu

WNIOSEK O UDZIAŁ W STAŻU UCZNIOWSKIM

Imię Nazwisko PESEL

Szkoła Zawód/Kierunek

Zgłaszam chęć udział w stażu uczniowskim:

Preferowany podmiot przyjmujący na staż:

Termin: Liczba godzin stażu:

W sytuacji wyczerpania liczby miejsc na staż w wyżej wymienionym Podmiocie przyjmującym na staż rozważę miejsce stażu wraz z warunkami zaproponowanymi przez Specjalistę ds. stażu: Tak / Nie*

.....
miejscowość, data

.....
Podpis Ucznia/Uczennicy

Dane do kwalifikacji – wypełnia wychowawca klasy:

Frekwencja ucznia w ostatnim semestrze w procentach	
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze	

.....
miejscowość, data

.....
Podpis Wychowawcy/ Wychowawczyni



Gdańsk Miastem Zawodowców – etap II

Projekt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021–2027, Działanie FEPM.05.08

Lp.	Kwalifikacja na staż	Punktacja	Wypełnia Specjalista ds. staży
			Przyznane punkty
1.	Przewidywany termin ukończenia szkoły	krócej niż 1 rok – 2 pkt krócej niż 2 lata – 1 pkt pozostałe – 0 pkt	
2.	Brak udziału w stażach/ praktykach zawodowych w ramach projektu Gdańsk Miastem Zawodowców – podniesienie jakości Edukacji Zawodowej	1 pkt	
3.	Frekwencja w ostatnim semestrze	frekwencja danego Uczestnika x 2 punkty/ 100% (najwyższą frekwencję). Punkty zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku	
4.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze	średnia ocen z przedmiotów zawodowych danego Uczestnika x 3 punkty/ 6,0 (najwyższą średnią ocen z przedmiotów zawodowych)	
5.	Rekomendacja Dyrektora (ocenie podlega m.in. zaangażowanie w życie klasy/ szkoły, szczególny wkład w reprezentowanie szkoły, postawa ucznia np. obywatelska, społeczna/ wolontariat)	od 0 pkt do 3 pkt	
łącznie			

Uczeń/uczennica zakwalifikowany/a na staż:

- zgodnie z preferowanym stażem Tak /Nie*
- w miejscu wskazanym przez Specjalistę ds. staży: Tak / Nie*

Podmiot przyjmujący na staż:

Termin: Liczba godzin stażu: Stanowisko:

.....
miejsowość, data.....
Podpis Specjalisty ds. staży

* Niepotrzebne skreślić

