



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akcja – kwalifikacja 3”
ZESPÓŁ SZKÓŁ EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH W BYDGOSZCZY**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Jestem uczennicą/uczniem (proszę podać pełną nazwę)	Technikum nr 6 Zespół Szkół Ekonomiczno-Administracyjnych w Bydgoszczy
4	Klasa zawód Technik rachunkowości / Technik ekonomista
5	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę zajęć dodatkowych, kursu, szkolenia, staż)	1. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe: 2. Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe lub uniwersalne: 3. Szkolenia i kursy: 4. Wycieczka

Podpis ucznia:

Potwierdzenie statusu ucznia:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest uczennicą/ uczniem klasy, zawód technik rachunkowości / technik ekonomista w Zespole Szkół Ekonomiczno-Administracyjnych w Bydgoszczy

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły:.....

Data wpływu zgłoszenia :.....