



**„Specjaliści mówią trochę innym językiem. Doskonalenie umiejętności językowych z wykorzystaniem innowacyjnych form kształcenia dla pracowników w wieku 45+”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Tytuł projektu: „Specjaliści mówią trochę innym językiem. Doskonalenie umiejętności językowych z wykorzystaniem innowacyjnych form kształcenia dla pracowników w wieku 45+”

Nr projektu: WND-POKL.08.01.01-02-203/09  
Priorytet: VIII Regionalne kadry gospodarki  
Działanie: 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie  
Poddziałanie: 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Dane uczestnika	Lp.	Nazwa	Dane
	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek	
	5	Data i miejsce urodzenia	
	6	PESEL	
	7	Nr i seria dowodu osobistego	
	8	Wykształcenie	
	9	Opieka na dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Biuro Projektu:

**Dolnośląskie Centrum Językowe DEMOSTENES** ul. Ruska 46 C/7, 50-079 Wrocław  
tel./fax. 071 343 72 55, tel. 071 780 87 91  
e-mail: demostenes@demostenes.com.pl



**„Specjaliści mówią trochę innym językiem. Doskonalenie umiejętności językowych z wykorzystaniem innowacyjnych form kształcenia dla pracowników w wieku 45+”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Adres zamieszkania</b>	10	Ulica	
	11	Nr domu	
	12	Nr lokalu	
	13	Miejscowość	
	14	Miasto/Wieś	
	15	Kod pocztowy	
	16	Województwo	
	17	Gmina	
	18	Powiat	
<b>Dane kontaktowe</b>	19	Telefon stacjonarny	
	20	Telefon komórkowy	
	21	Adres e-mail	

Biuro Projektu:

**Dolnośląskie Centrum Językowe DEMOSTENES** ul. Ruska 46 C/7, 50-079 Wrocław  
tel./fax. **071 343 72 55**, tel. **071 780 87 91**  
e-mail: **demostenes@demostenes.com.pl**



**„Specjaliści mówią trochę innym językiem. Doskonalenie umiejętności językowych z wykorzystaniem innowacyjnych form kształcenia dla pracowników w wieku 45+”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Dane o zatrudnieniu</b>	22	Miejsce zatrudnienia		
	23	Stanowisko pracy		
	24	Forma zatrudnienia	Umowa o pracę	<input type="checkbox"/>
			Umowa cywilno-prawna	<input type="checkbox"/>
			Powołania	<input type="checkbox"/>
			Wyboru	<input type="checkbox"/>
			Mianowania	<input type="checkbox"/>
	25	W chwili przystąpienia do projektu osoba jest zatrudniona w:	Administracji publicznej	Tak Nie
			Organizacji pozarządowej	Tak Nie
			Mikroprzedsiębiorstwie <sup>1</sup>	Tak Nie
			Małym przedsiębiorstwie <sup>2</sup>	Tak Nie
			Średnim przedsiębiorstwie <sup>3</sup>	Tak Nie
			Dużym przedsiębiorstwie <sup>4</sup>	Tak Nie
Rolnik			Tak Nie	

<sup>1</sup> Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników.

<sup>2</sup> Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników.

<sup>3</sup> Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników.

<sup>4</sup> Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.

Biuro Projektu:



**„Specjaliści mówią trochę innym językiem. Doskonalenie umiejętności językowych z wykorzystaniem innowacyjnych form kształcenia dla pracowników w wieku 45+”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Dane dodatkowe</b>	26	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Wybór kursu</b>	27	Dana osoba może zostać zakwalifikowana do udziału wyłącznie w jednym szkoleniu.	Język angielski
			Język niemiecki
			Język biznesowy
			Język prawniczy
			Język medyczny
			Język turystyczny

Data i czytelny podpis

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

.....,dnia.....

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
Regon zakładu pracy

.....  
NIP zakładu Pracy

.....  
PKD ( Polska Klasyfikacja Działalności)

Zaświadcza się, że:  
Pan/Pani .....



**„Specjaliści mówią trochę innym językiem. Doskonalenie umiejętności językowych z wykorzystaniem innowacyjnych form kształcenia dla pracowników w wieku 45+”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Urodzony/a dnia.....w.....

Legitymujący/a się dowodem osobistym.....PESEL.....

Zamieszkały/a w:

.....

Zatrudniony/a w:

.....

(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku .....

na podstawie<sup>5</sup>:

- Umowy o pracę na czas nieokreślony od.....
- Umowy o pracę na czas określony od.....do.....
- Innej umowy<sup>6</sup>.....  
od.....do.....

ADRES PRACODAWCY:

Ulica.....nr domu.....nr lokalu.....

Miejscowość.....Kod pocztowy.....

Województwo.....Powiat.....

Telefon kontaktowy.....

Zaświadcza się, że Pracownik nie znajduje się/znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę oraz nie jest zatrudniony/jest zatrudniony\* na okres próbny.

(\* niepotrzebne skreślić)

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy

<sup>5</sup> Wypełnić właściwie

<sup>6</sup> Określić typ umowy

Biuro Projektu:

**Dolnośląskie Centrum Językowe DEMOSTENES** ul. Ruska 46 C/7, 50-079 Wrocław  
tel./fax. 071 343 72 55, tel. 071 780 87 91  
e-mail: demostenes@demostenes.com.pl