



**„Doradztwo edukacyjno-zawodowe w szkołach powiatu ciechanowskiego”**

**RPMA.10.03.01-14-7001/16**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 354/2017

Dyrektora  
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  
w Ciechanowie  
z dnia 24 listopada 2017 roku

**Informacje o uczestnikach Projektu**

1	Tytuł Projektu: „Doradztwo edukacyjno-zawodowe w szkołach powiatu ciechanowskiego”
2	Nr Projektu: RPMA.10.03.01-14-7001/16
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt; Priorytet X „Edukacja dla rozwoju regionu”
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: Działanie 10.3 „Doskonalenie zawodowe”
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: Poddziałanie 10.3.1 „Doskonalenie zawodowe uczniów”

**Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Dane uczestnika projektu</i>
<b><i>Dane uczestnika</i></b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	
<b><i>Dane kontaktowe</i></b>	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon stacjonarny	
	16	Telefon komórkowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b><i>Dane dodatkowe</i></b>	18	Status osoby na rynku pracy w	pracujący: nauczyciel

Powiat Ciechanowski

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, 06-400 Ciechanów, ul. Wyzwolenia 10A  
tel./fax 23 672 26 73; 23 673 27 73e-mail: [projektdzaw@gmail.com](mailto:projektdzaw@gmail.com)

	chwili przystąpienia do projektu	niepracujący: uczeń Miejsce pracy/ nauki:..... .....
19	Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenia/ zajęcia dodatkowe
20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
21	Data zakończenia udziału w projekcie	
22	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
23	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020	TAK*                      NIE*
24	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej	TAK*                      NIE*
25	Posiadanie statusu imigranta	TAK*                      NIE*
26	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej	TAK*                      NIE*

\*- WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ