



POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY
Dotyczące uczestników projektu „Dobry zawód – Lepsza przyszłość II edycja”

Imię i nazwisko ucznia	PESEL
Dane weryfikujące:	
Kryteria kwalifikujące:	
Posiada status ucznia szkoły i w zawodzie objętym wsparciem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kompletność i poprawność formalna wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryteria premiujące:	
Uczeń klasy III i IV	<input type="checkbox"/> TAK -5 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
Średnia ocen z ostatniego zakońzonego semestru	<input type="checkbox"/> Średnia ocen poniżej 2 – 0 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 2-3 – 1 pkt <input type="checkbox"/> Średnia ocen 3,1-4,00 – 2 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 4,01-5,00 – 4 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 5,01-6,00 – 5 pkt.
Frekwencja na zajęciach	<input type="checkbox"/> 95- 100% - 5 pkt. <input type="checkbox"/> pon.94% - 0 pkt
Uczeń spełnia szczególne preferencje pracodawców (dot. tylko staży)	<input type="checkbox"/> TAK- 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt. <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Dyrektora Szkoły