**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. **DANE OSOBOWE**
	1. Imię i nazwisko:
	2. Data urodzenia:
	3. Obywatelstwo:
	4. Adres korespondencyjny:
	5. Email:
	6. Telefon:
	7. Zawód wyuczony:
	8. Miejsce pracy (obecne lub ostatnie):
2. **PRZEBIEG KARIERY ZAWODOWEJ**
	1. Staż pracy (liczba lat przepracowanych w zawodzie muzyka) ogółem:
		1. w tym – na umowę o pracę:
		2. w tym – na umowę o dzieło/zlecenie:
	2. Staż pracy (liczba lat przepracowanych w zawodzie muzyka) w Polsce:
		1. w tym – na umowę o pracę:
		2. w tym – na umowę o dzieło/zlecenie:
	3. Obecna sytuacja zawodowa (proszę podkreślić właściwe):
		1. zatrudniony/a na umowę o pracę (od kiedy w obecnym miejscu pracy? proszę podać rok)
		2. pracujący/a jako freelancer (od kiedy? proszę podać rok)
		3. na zwolnieniu lekarskim lub trwale niezdolny/a do pracy z powodu choroby (od kiedy? proszę podać rok i miesiąc) – wymagana kopia zaświadczenia lekarskiego
		4. bezrobotny/a (od kiedy? proszę podać rok i miesiąc)
		5. inna (jaka?) (od kiedy? proszę podać rok i miesiąc):
3. **WYKSZTAŁCENIE**
	1. WYKSZTAŁCENIE W ZAWODZIE MUZYKA (proszę podać nazwę uczelni/szkoły, kierunek i datę ukończenia, dyplom)

|  |
| --- |
|  |

* 1. INNE WYKSZTAŁCENIE – zdobyte kwalifikacje zawodowe, ukończone szkolenia, kursy, studia wraz z datami ukończenia szkoły/uczelni/kursu itp., w zawodach związanych lub niezwiązanych z muzyką

|  |
| --- |
|  |

* 1. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W ZAWODZIE MUZYKA WYKONAWCY

|  |
| --- |
|  |

* 1. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE POZA ZAWODEM MUZYKA WYKONAWCY

|  |
| --- |
|  |

1. **WYBÓR NOWEJ ŚCIEŻKI KARIERY**

Chcę skorzystać z wybranej formy wsparcia *(można zaznaczyć więcej niż jedną)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ReMuz I/2020** | **Kurs komputerowego pisania nut w programie SIBELIUS – poziom podstawowy** |  |
| **ReMuz II/2020** | **Kurs komputerowego pisania nut w programie SIBELIUS – poziom zaawansowany** |  |
| **ReMuz III/2020** | **Własny indywidualny projekt przekwalifikowania zawodowego**  |  |

*(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę/kratki powyżej).*

.............................................. ...............................

(miejsce, data) (podpis Wnioskodawcy)