



Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
(Zadanie 12.: „Podniesienie kompetencji nauczycieli akademickich WKŚiR”)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

UWAGA!

Poniższe dane są niezbędne do monitorowania uczestników projektu w centralnym systemie teleinformatycznym (SL2014).

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię: Nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Data i miejsce urodzenia:

Płeć: Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

ADRES ZAMIESZKANIA

Kraj: Województwo: Powiat:

Gmina: Miejscowość: Ulica:

Nr budynku/nr lokalu: Kod pocztowy: Poczta:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

WYKSZTAŁCENIE

.....

ZATRUDNIENIE

Nazwa Wydziału

Nazwa jednostki organizacyjnej
(nazwa Katedry/Zakładu)

Stanowisko

Forma zatrudnienia
(umowa o pracę/akt mianowania)

Okres zatrudnienia



II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Osoba z niepełnosprawnościami
☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS