



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” (Zadanie 3.)

Data wpływu:	
Numer zgłoszenia:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Zadanie 3.) nr POWR.05.03.00-00-Z310/17 pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”. Regulamin dostępny jest na stronie www.bip.uwm.edu.pl, www.zpr.uwm.edu.pl oraz Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Innowacji i Transferu Technologii (Stara Kotłownia).

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KĘ

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:

Adres e-mail:
Telefon kontaktowy:

Nr akt osobowych/ID

WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

Wybrana forma wsparcia:

a) Certyfikowane szkolenia:

- ☐ Korekcja racic bydła,
- ☐ Kandydat na rzeczoznawcę ds. klasyfikacji tusz wieprzowych,
- ☐ Kurs instruktora hipoterapii,
- ☐ Kurs instruktora dogoterapii,

b) Warsztaty kompetencji miękkich (2 do wyboru):

- ☐ Zarządzanie czasem i sztuka asertywności
- ☐ Sztuka prezentacji i autoprezentacji
- ☐ Nowoczesne techniki zarządzania zespołem
- ☐ Zarządzanie stresem
- ☐ Motywacja i komunikacja społeczna



c) Warsztaty z pracodawcami

- ☐ Praktyczne aspekty chowu indyków
- ☐ Wybrane zagadnienia z hodowli bydła mlecznego
- ☐ Przetwórstwo mięsa i produkcja wędlin tradycyjnych
- ☐ Zarządzanie gospodarstwem rolnym
- ☐ Praktyczne aspekty hipoterapii
- ☐ Szkolenie psów

d) Wizyty studyjne u pracodawców

- ☐ Nowoczesne gospodarstwa zajmujące się produkcją zwierzęcą
- ☐ Firmy przetwórstwa mleka i mięsa
- ☐ Pracodawcy zajmujący się wykorzystaniem zwierząt do celów rekreacyjnych edukacyjnych i terapeutycznych.

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹

Jestem studentem Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, Wydziału
Bioinżynierii Zwierząt, kierunku
.....

.....
/Podpis /

W przypadku wyboru Kursu instruktora hipoterapii:

Potwierdzam umiejętność jazdy konnej oraz doświadczenie w kontakcie z końmi

.....
/Podpis /

**INFORMACJE NA TEMAT DODATKOWEJ DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ,
ORGANIZACYJNEJ, KULTURALNEJ I SPOŁECZNEJ KANDYDATA**

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



OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z310/17 (Zadanie 3.) pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- 2) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie.
- 3) Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mailowy informacji związanych z projektem, w tym dotyczących rekrutacji.
- 4) Zostałam/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 5) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu, zgodnie obowiązującymi przepisami prawa.
- 6) Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałam pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny –Dz.U. nr 88, poz.553 z 1997r. ze zmianami).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

¹ Właściwe zaznaczyć

II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

DECYZJA

Pan/Pani

- ☐ został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu
- ☐ został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu, ale zgłoszenie zamieszczono na liście rezerwowej
- ☐ nie został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu

Uzasadnienie:

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

Data: Podpis przewodniczącego komisji: