



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 10.)

Data wpływu:	
Numer zgłoszenia:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Zadanie 10.) nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”. Regulamin dostępny jest na stronie www.bip.uwm.edu.pl, www.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:

Certyfikowane szkolenia:

- ☐ metody tutoring;
- ☐ aktywne metody pracy ze studentami;
- ☐ STATISTICA;
- ☐ wprowadzenie do obróbki i analizy danych NGS;
- ☐ NGS –głębokie sekwencjonowanie;
- ☐ język angielski na poziomie C1;
- ☐ język angielski na poziomie C2.

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹

☐ Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zatrudnionym na umowę o pracę/akt mianowania¹ od dnia do dnia



w wymiarze czasu pracy:.....

na stanowisku

w (nazwa jednostki)

Zgoda Kierownika Jednostki na udział w szkoleniach:

.....

/Podpis i pieczęć/

W przypadku szkoleń językowych:

☐

Potwierdzam znajomość języka angielskiego na poziomie: B1, B2, C1. ²

☐

Nabyte umiejętności wykorzystam w kształceniu studentów w następujący sposób:



OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 (Zadanie 10d.) 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 Właściwie podkreślić

² Właściwie zakreślić kółkiem

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: