



Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)

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:

KIERUNEK I POZIOM KSZTAŁCENIA

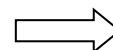
Nazwa Wydziału UWM

Kierunek studiów

Tryb kształcenia (studia stacjonarne/zaoczne)

Stopień studiów (licencjackie, inżynierskie, magisterskie)

Semestr studiów



VERTE



WYKSZTAŁCENIE

- | | |
|---|---|
| ☐ podstawowe (ISCED 1) | szkoła podstawowa |
| ☐ gimnazjalne (ISCED 2) | gimnazjum |
| ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) | liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa |
| ☐ policealne (ISCED 4) | szkoła policealna |
| ☐ wyższe (ISCED 5-8) | studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), studia doktoranckie, Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych |

II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

☐ osoba bezrobotna, w tym

☐ zarejestrowana w ewidencji
urzędów pracy

☐ niezarejestrowana
w ewidencji urzędów pracy

☐ w tym osoba długotrwale
bezrobotna

☐ osoba bierna zawodowo*

*osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna (tzn. nie tworzy zasobów siły roboczej).
Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.

☐ osoba pracująca

Miejsce zatrudnienia

Wykonywany zawód

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU – NIEKORZYSTNA SYTUACJA SPOŁECZNA

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

☐ Tak

☐ Nie

Osoba z niepełnosprawnościami

☐ Tak

☐ Nie

☐ Odmowa podania informacji

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

☐ Tak

☐ Nie

☐ Odmowa podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI