



Załącznik nr 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.01.00-00-B046/15
pn. „Profesjonalizacja usług Akademickiego Biura Karier UWM w Olsztynie”

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: K ☐
M ☐

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 uczelniany:@student.uwm.edu.pl

WYKSZTAŁCENIE

☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe

II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
☐ osoba bezrobotna ☐ zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ w tym osoba długotrwale bezrobotna ☐ Osoba bierna zawodowo (niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy) ☐ Osoba pracująca	☐ 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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie



Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej
☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS