



Załącznik nr 4 do Regulaminu płatnych staży zawodowych dla studentek i studentów studiów I i II stopnia kierunku Informatyka w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-S020/17 pt. „Staże dla studentów Informatyki”

FORMULARZ REKRUTACYJNY
w ramach projektu pt. „Staże dla studentów Informatyki”

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KE

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Numer albumu:

WNOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

Nazwa formy wsparcia: staże zawodowe w wymiarze 360 godzin zegarowych/16 tygodni

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

- 1) Jestem studentem/ką kierunku Informatyka Wydziału Matematyka i Informatyka Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, roku, semestru I stopnia/II stopnia* studiów stacjonarnych.
- 2) Jestem/nie jestem* aktywny/a zawodowo.
- 3) Jestem/nie jestem* objęty/a wsparciem w ramach Programu Erasmus Plus+.

**Niepotrzebne proszę skreślić.*

ZAŁĄCZNIKI

- 1) Wniosek rekrutacyjny zgodnie z wzorem określonym w Załączniku nr 4a/Załączniku nr 4b*.
- 2) List motywacyjny zgodnie z wzorem określonym w Załączniku nr 5.
- 3) Zaświadczenia o statusie studenta/ki.

**Niepotrzebne proszę skreślić.*

OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem płatnych staży zawodowych dla studentek i studentów studiów I i II stopnia kierunku Informatyka w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-S020/17 pt. „Staże dla studentów Informatyki”, 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 projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922 z późn. zm.).

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis studenta/ki)



II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

Numer zgłoszenia:

Data przyjęcia wniosku: Podpis osoby przyjmującej wniosek:

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: