



**Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17  
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”  
Zadanie 7. „Programy stażowe dla studentów WKŚiR, WNoŚ, WNoŻ”**

## **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 .....



## II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

### 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