



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach, kursach doskonalących kompetencje zawodowe i wizytach studyjnych dla studentów UWM w projekcie pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” nr POWR.03.05.00-00-Z310/17

Data wpływu:		Prognostyczny termin zakończenia studiów przez Kandydat/ke	
Nr zgłoszenia:			

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach, kursach doskonalących kompetencje zawodowe i wizytach studyjnych dla studentów UWM w projekcie pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” nr POWR.03.05.00-00-Z310/17.

Regulamin dostępny jest na stronach internetowych www.bip.uwm.edu.pl oraz www.zpr.uwm.edu.pl, a także w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Innowacji i Transferu Technologii (Stara Kottłownia.).

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA / KANDYDATKĘ

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

.....

Nr albumu

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹

1. Jestem studentem Wydziału UWM w Olsztynie, na kierunku:

Studia:	☐ I stopnia	☐ II stopnia
Semestr:	 z (który) z (ilu łącznie)	 z (który) z (ilu łącznie)

WNOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

- ☐
☐
☐

.....
(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)



**INFORMACJE NA TEMAT AKTYWNEGO UCZESTNICTWA KANDYDATA/KANDYDATKI W
DZIAŁALNOŚĆ KÓŁ NAUKOWYCH
(3 punkty za każdą wykazaną aktywność)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

**INFORMACJE NA TEMAT INNEJ AKTYWNOŚCI KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZELNI
np. NAUKOWA, ORGANIZACYJNA, SPOŁECZNA, KULTURALNA
(1 punkt za każdą wykazaną aktywność)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach, kursach doskonalących kompetencje zawodowe i wizytach studyjnych dla studentów UWM w projekcie pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” nr POWR.03.05.00-00-Z310/17, 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) Zostałem/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. Zostałem pouczone 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 / DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA / KANDYDATKI

¹ Właściwe zaznaczyć



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: