



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach i kursach doskonalących kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich w projekcie pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”

Data wpływu:	
Numer zgłoszenia:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach i kursach doskonalących kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich w projekcie pt. „**Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**”
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 Kotłownia).

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA / KANDYDATKĘ

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:
Tel. kontaktowy: Adres e-mail:
Nr akt osobowych/ID:

WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W PROJEKCIE

- ☐
- ☐
- ☐

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Jestem zatrudniony/a w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie na podstawie umowy o pracę / aktu mianowania (*właściwe podkreślić*)
od dnia do dnia w wymiarze czasu pracy:
Stanowisko:
Wydział:
Instytut / Katedra:

2. W przypadku rekrutacji na szkolenia z języka angielskiego:
Potwierdzam znajomość języka angielskiego na poziomie: B1, B2, C1 (*właściwe zakreślić*)

3. Nabyte umiejętności dydaktyczne wykorzystam w kształceniu studentów w następujący sposób:

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach i kursach doskonalących kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich w projekcie pt. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”, 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 realizacji Projektu, zgodnie obowiązującymi przepisami prawa.
- 6) Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałam 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).

.....
(data i czytelny podpis Kandydata / Kandydatki)

II. OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI

Wyrażam zgodę na udział pracownika we wnioskowanym wsparciu w projekcie

.....
(podpis i pieczęć)

III. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

DECYZJA

Pan / Pani

- ☐ został/a zakwalifikowany/a do udziału we wsparciu w ramach projektu
- ☐ został/a zakwalifikowany/a do udziału we wsparciu w ramach projektu, ale zgłoszenie zamieszczono na liście rezerwowej
- ☐ nie został/a zakwalifikowany/a do udziału we wsparciu w ramach projektu

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
(data i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)