



Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
(Zadanie 6. „Warsztaty i wizyty studyjne dla studentów/ek WNoŻ”)

Data wpływu:		Prognozowany 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 projekcie (Zadanie 6.) nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”. Regulamin dostępny jest na stronie www.zpr.uwm.edu.pl, u Koordynatora na Wydziale Nauki o Żywności oraz w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Innowacji i Transferu Technologii (Stara Kotłownia).

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KE

Imię: Nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Nr albumu

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹

1. Jestem studentem Wydziału
Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
na kierunku:

Studia (proszę zaznaczyć właściwe):	☐ I stopnia	☐ II stopnia	☐ jednolite magisterskie
Semestr (proszę wpisać właściwy):	 Z (który) z (ilu łącznie)	 Z (który) z (ilu łącznie)	 Z (który) z (ilu łącznie)

2. Mam zaliczone semestry studiów, poprzedzające bieżący semestr (proszę zaznaczyć właściwe)::

☐ TAK

☐ NIE: (wyjaśnienie)

.....
(Czytelny podpis kandydata/kandydatki)

WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ warsztaty z oprogramowania do projektowania bryłowego

☐ wizyta studyjna



**INFORMACJE NA TEMAT DODATKOWEJ DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ,
ORGANIZACYJNEJ, KULTURALNEJ I SPOŁECZNEJ KANDYDATA/KI**

OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 (Zadanie 6.) pn. „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).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

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: