



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 5.)

Data wpływu:	
Numer zgłoszenia:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Zadanie 5.) nr POWR.05.03.00-00-Z310/17 pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”. Regulamin dostępny jest na stronie www.bip.uwm.edu.pl, www.zpr.uwm.edu.pl oraz Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Innowacji i Transferu Technologii (Stara Kotłownia).

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KĘ

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Nr akt osobowych/ID

WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

Warsztaty:

- ☐ Metodyka i interpretacja badań metodą rezonansu magnetycznego (warsztaty w języku angielskim),
- ☐ Metodyka i interpretacja badań metodą tomografii komputerowej (warsztaty w języku angielskim),
- ☐ Warsztaty USG,
- ☐ Chirurgia koni,
- ☐ Warsztat z kardiologii weterynaryjnej,
- ☐ Neurologia weterynaryjna,
- ☐ Metodologia i interpretacja cytologicznej biopsji cienkoigłowej,
- ☐ Onkologia weterynaryjna,
- ☐ Weterynaria sądowa,



KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹

Jestem Studentem/ką Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, Wydziału Medycyny Weterynaryjnej, na semestrze studiów.

Średnia ocen z dotychczasowego przebiegu studiów (pełne semestry)

.....
/Podpis /

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

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

OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z310/17 (Zadanie 5.) 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/łem 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 pouczony 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

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: