



Załącznik nr 4

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” (Zadanie 3.)

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

Wydział Bioinżynierii Zwierząt Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Kierunek studiów:

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



WYKSZTAŁCENIE

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|---|
| ☐ | podstawowe (ISCED 1) | szkoła podstawowa |
| ☐ | gimnazjalne (ISCED 2) | gimnazjum |
| ☐ | ponadgimnazjalne (ISCED 3) | liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa |
| ☐ | policealne (ISCED 4) | szkoła policealna |
| ☐ | wyższe (ISCED 5-8) | studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), studia doktoranckie, Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych |

II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- ☐ **osoba bezrobotna, w tym**
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ zarejestrowana
w ewidencji urzędów pracy | ☐ niezarejestrowana
w ewidencji urzędów pracy | ☐ w tym osoba długotrwale
bezrobotna |
|--|---|--|
- ☐ **osoba bierna zawodowo***
- *osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna (tzn. nie tworzy zasobów siły roboczej).
Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.
- ☐ **osoba pracująca**
- Miejsce zatrudnienia
- Wykonywany zawód

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 | ☐ Odmowa podania informacji |
|------------------------------|------------------------------|--|

Osoba z niepełnosprawnościami

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji |
|------------------------------|------------------------------|--|

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji |
|------------------------------|------------------------------|--|

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI