



*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 7. „Programy stażowe dla studentów WKŚiR, WNoŚ, WNoŻ”*

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt.

„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KE

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Numer albumu:

KOD DOKUMENTU:

(nadaje Komisja Rekrutacyjna)

WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU*

- ☐ staż krajowy w wymiarze 120 godzin zegarowych/maksymalnie 6 tygodni
- ☐ staż krajowy w wymiarze 160 godzin zegarowych/maksymalnie 8 tygodni
- ☐ staż krajowy w wymiarze 320 godzin zegarowych/maksymalnie 16 tygodni
- ☐ staż zagraniczny w wymiarze 160 godzin zegarowych/maksymalnie 4 tygodnie

*Proszę zaznaczyć właściwy

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1) Jestem studentem/ką

Kierunku

Wydziału

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,

..... roku, semestru I stopnia/II stopnia* studiów stacjonarnych.

2) Jestem/nie jestem* aktywny/a zawodowo (*Niepotrzebne proszę skreślić)

W przypadku osób aktywnych zawodowo należy wskazać wykonywany zawód:

.....

ZAŁĄCZNIKI

- 1) Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 2.
- 2) Koncepcja własna stażu zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 3.
- 3) Oświadczenie o braku powiązań z Jednostką przyjmującą na staż zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 4.



OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” Zadanie 7. „Programy stażowe dla studentów WKŚiR, WNoŚ, WNoŻ”, 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/poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 5) Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałam pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis studenta/ki)

II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

Numer zgłoszenia:

Data przyjęcia wniosku: Podpis osoby przyjmującej wniosek:

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:

.....
.....

ZAŁĄCZNIKI

- 1) Wydruk karty ocen Kandydata/ki z systemu USOS
- 2) Karta oceny koncepcji własnej stażu

Data: Podpis przewodniczącego komisji: