



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt.

„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA / KANDYDATKĘ

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 160 godzin zegarowych
☐ staż krajowy w wymiarze 320 godzin zegarowych
☐ staż zagraniczny w wymiarze 160 godzin zegarowych

*Proszę zaznaczyć właściwy

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1) Jestem studentem/studentką

Kierunku

Wydziału

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,

..... roku, semestru studiów stacjonarnych I stopnia/II stopnia/jednolitych studiów
magisterskich* (*Niepotrzebne proszę skreślić).

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.



OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17) skierowanych do studentów studiów stacjonarnych, 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) Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałam pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

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) Karta oceny koncepcji własnej stażu

Data: Podpis przewodniczącego komisji: