**Załącznik nr 1**

**do Zarządzenia Nr 110/2023**

**Rektora UWM w Olsztynie**

**z dnia 9 października 2023 roku**

**Załącznik nr 1**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z201/18

pn. „**Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia**

**jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania**” (Zadanie 10)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 nr POWR.05.03.00-00-Z201/18 pn. „Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania” (Zadanie 10) Regulamin dostępny jest na stronach internetowych www.bip.uwm.edu.pl oraz www.zpr2.uwm.edu.pl, a także w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Badań i Projektów (Stara Kotłownia).* | | |
| 1. **CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KĘ** | | |
| **DANE PERSONALNE** | | |
| Imię: ………....………………………..…………… | Nazwisko: ………………………………………. | | |
| Telefon kontaktowy: ……….……………………….. | Adres e-mail:…………...……………………….  Nr albumu ………… …………………………... | | |
| **KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE1** | | |
| **Jestem studentem/studentką Wydziału**  **……………………………………………………………………………………….…………………**  **Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie na kierunku:**  **…………………………………….……………………………………………………………………**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Studia:** | **I stopnia**  **…….… z ………..**  (który) z (ilu łącznie) | **II stopnia**  **…….… z ………..**  (który) z (ilu łącznie) | | **Semestr:** | | |
| **WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU** | |
| * …………………………………………………………………………………… * …………………………………………………………………………………… | |
| **Wysokość średniej ważonej ocen z przedmiotów obowiązkowych objętych programem ze wszystkich / z wybranych semestrów (……..) studiów poprzedzających semestr, w którym rozpocznie się realizacja wsparcia – jeśli dotyczy** | | |
| ………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **INFORMACJE NA TEMAT AKTYWNEGO UCZESTNICTWA KANDYDATA/KANDYDATKI W DZIAŁALNOŚCI KÓŁ NAUKOWYCH**  **(3 punkty za każdą wykazaną aktywność ) – jeśli dotyczy** | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **INFORMACJE NA TEMAT INNEJ AKTYWOŚCI KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZELNI**  **np. NAUKOWA, ORGANIZACYJNA, SPOŁECZNA, KULTURALNA**  **( 1 punkt za każdą wykazaną aktywność ) – jeśli dotyczy** | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **OŚWIADCZENIA** | | |
| 1. Zapoznałam/Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z201/18 (Zadanie 10) pn. „*Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania*”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania. 2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie, tj. posiadam zaliczone semestry studiów poprzedzające semestr, w którym składam wniosek rekrutacyjny, a w przypadku posiadania warunkowego wpisu na wyższy semestr, nie posiadam zaliczenia z co najwyżej jednego przedmiotu przewidzianego planem studiów, ponadto w przypadku wyboru kursów: hipoterapii; instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością jazda konna oraz jeździectwa naturalnego potwierdzam umiejętność jazdy konnej oraz doświadczenie w kontakcie z końmi. 3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mailowy informacji związanych z projektem, w tym dotyczących rekrutacji. 4. Zostałem/Zostałam 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. Zostałem 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 KANDYDATA/KANDYDATKI*

1 Właściwe zaznaczyć

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **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:  ……….…………………………………. |