



do REGULAMINU rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” (Zadanie 9.:
„Podniesienie kompetencji dydaktycznych nauczycieli Studium Języków Obcych UWM w Olsztynie”)

Data wpływu:	
Numer zgłoszenia:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Zadanie 9.) nr POWR.03.05.00-00-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/KE

DANE PERSONALNE

Imię: Nazwisko:
Adres e-mail:
Telefon kontaktowy:
Nr akt osobowych/ID

WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

Wybrana forma wsparcia:

Certyfikowane szkolenia:

- ☐ EMISJA I HIGIENA GŁOSU
☐ JĘZYK ANGIELSKI
☐ WYKORZYSTANIE NOWOCZESNYCH TECHNIK WIZUALNYCH
/MULTIMEDIALNYCH W PROCESIE NAUCZANIA JĘZYKA OBCEGO

KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹

- ☐ Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zatrudnionym
na umowę o pracę/akt mianowania¹ od dnia
w wymiarze czasu pracy:.....
na stanowisku
w (nazwa jednostki)



Zgoda Kierownika Jednostki na udział w szkoleniach:

.....
/Podpis i pieczęć/

OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17 (Zadanie 17.) 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/łam 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).

.....
MIEJSOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

¹ Właściwe podkreślić

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: