



Załącznik nr 01 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU				
IMIĘ (IMIONA)				
NAZWISKO				
PESEL				
DATA URODZENIA			MIEJSCE URODZENIA	
OBYWATELSTWO /zaznaczyć właściwe X	Osoba bez polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE)			
	Osoba bez polskiego obywatelstwa lub UE (obywatel kraju spoza UE)			
	Osoba z obywatelstwem polskim			
WYKSZTAŁCENIE /zaznaczyć właściwe X/	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE		☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne	
	PONADGIMNAZJALNE LUB POLICEALNE /zaznaczyć w przypadku gdy ukończono liceum, technikum lub szkołę policealną, ale nie ukończono studiów wyższych/			
	WYŻSZE /zaznaczyć gdy ukończono studia I lub II stopnia:/		☐ licencjackie ☐ inżynierskie ☐ magisterskie	
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo			
	Powiat		Gmina	
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku		Nr lokalu	
	Kod pocztowy			
DANE KONTAKTOWE	Telefon kontaktowy			
	Adres e-mail			
STATUS NA RYNKU PRACY /zaznaczyć właściwe X/	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy			
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy			
	Osoba bierna zawodowo /np. student/ka, osoba posiadająca umowę nie objętą obowiązkowym ubezpieczeniem/			
	Osoba pracująca na umowę o pracę lub umowę objętą obowiązkowym ubezpieczeniem /jeśli tak, podkreślić poniżej właściwe/			
		- prowadząca działalność na własny rachunek - pracująca w administracji rządowej - pracująca w administracji samorządowej - pracująca w organizacji pozarządowej - pracująca w MMŚP - pracująca w dużym przedsiębiorstwie - pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą - pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) - pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) - osoba - pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) - pracująca na uczelni - pracująca w instytucie naukowym - pracująca w instytucie badawczym - pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz - pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym - pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki - pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej - inne		
AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU /zaznaczyć właściwe X jeśli dotyczy/		TAK	NIE	ODMOWA PODANIA





			INFORMACJI
Osoba obcego pochodzenia			Nd.
Osoba państwa trzeciego			Nd.
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			Nd.
Osoba z niepełnosprawnością (orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)			

FORMA WSPARCIA /wypełnia Biuro Projektu/		Staż zawodowy
		Szkolenie
		Wizyta studyjna

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie w ramach projektu **Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki** i akceptuję jego zapisy;
- deklaruję swoją dyspozycyjność w pełnym zaplanowanym zakresie: stażu, szkolenia, wizyty studyjnej
- prawdziwość zawartych w niniejszym formularzu danych potwierdzam własnoręcznym podpisem;
- spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie, tj.: jestem Studentem/ką Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu na kierunku /zaznaczyć właściwe/:

KIERUNEK	STOPIEŃ		ROK AKADEMICKI (rok rozpoczęcia studiów)				STUDIA	
	LIC / INŻ.	MGR	24/25	25/26	26/27	27/28	Stacjonarne	Niestacjonarne
ARCHITEKTURA KRAJOBRAZU	Nd.							Nd.
BIOLOGIA STOSOWANA		Nd.						Nd.
BIOTECHNOLOGIA	Nd.							Nd.
DIETETYKA								
EKONOMIA		Nd.						
FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ		Nd.						
JAKOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO ŻYWNOSTCI		Nd.						Nd.
OCHRONA ŚRODOWISKA		Nd.						Nd.
OGRODNICTWO								
PROJEKTOWANIE MEBLI		Nd.						Nd.
ROLNICTWO								
TECHNOLOGIA DREWNA								
TECHNOLOGIA ŻYWNOSTCI I ŻYWIENIE CZŁOWIEKA		Nd.						
WETERYNARIA		Nd.						Nd.
ZOOTECHNIKA		Nd.						Nd.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

