



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		<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> 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/:		<input type="checkbox"/> licencjackie <input type="checkbox"/> inżynierskie <input type="checkbox"/> 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/		
	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 <i>/zaznaczyć właściwe X jeśli dotyczy/</i>	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 <i>/wypełnia Biuro Projektu/</i>		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	JSM*	24/25	25/26	26/27	27/28	Stacjonarne	Niestacjonarne
ARCHITEKTURA KRAJOBRAZU	Nd.		Nd.						Nd.
BIOLOGIA STOSOWANA		Nd.	Nd.						Nd.
BIOTECHNOLOGIA	Nd.		Nd.						Nd.
DIETETYKA			Nd.						
EKONOMIA		Nd.	Nd.						
FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ		Nd.	Nd.						
JAKOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO ŻYWNOŚCI		Nd.	Nd.						Nd.
OCHRONA ŚRODOWISKA		Nd.	Nd.						Nd.
OGRODNICTWO			Nd.						
PROJEKTOWANIE MEBLI		Nd.	Nd.						Nd.
ROLNICTWO			Nd.						
TECHNOLOGIA DREWNA			Nd.						
TECHNOLOGIA ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIE CZŁOWIEKA		Nd.	Nd.						
WETERYNARIA	Nd.	Nd.							Nd.
ZOOTECHNIKA		Nd.	Nd.						Nd.

*Jednolite Studia Magisterskie

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

