



Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”- nr POWR.03.05.00-00-Z232/17

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”

Moduł Podnoszenia Kompetencji

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

Numer umowy / decyzji / aneksu		Nazwa beneficjenta	
POWR.03.05.00-00-Z232/17-00		Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie	
Tytuł projektu			
„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”			
Okres realizacji projektu			
Od	01.08.2018	Do	30.07.2022

**II. DANE DOTYCZĄCE
KANDYDATA/KANDYDATKI**

- Oświadczam, że jestem studentem/ką jednego z 4 ostatnich semestrów studiów stacjonarnych na Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie na kierunku:

Kierunek studiów	
Stopień i semestr studiów	

DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI

IMIĘ (IMIONA)		
NAZWISKO		
PŁEĆ		
PESEL		
DATA URODZENIA		
MIEJSCE URODZENIA		
WYKSZTAŁCENIE <i>(wstaw znak „x” we właściwym miejscu)</i>		ponadgimnazjalne
		policealne <i>(osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)</i>
		wyższe <i>(ukończone studia licencjackie/inżynierskie/magisterskie)</i>
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo	



Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”- nr POWR.03.05.00-00-Z232/17

	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy i poczta	
DANE KONTAKTOWE	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
STATUS NA RYNKU PRACY (wstaw znak „x” we właściwym miejscu)		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
		Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
		Osoba bierna zawodowo (<i>np. student</i>)
		Osoba pracująca (<i>jeżeli tak, zaznaczyć poniżej właściwe</i>)
	zatrudniony w: (nazwa pracodawcy)	
	wykonywany zawód:	
DEKLARUJĘ SWOJĄ DYSPOZYCYJNOŚĆ W PEŁNYM ZAPLANOWANYM ZAKRESIE ZAJĘĆ (wstaw znak „x” we właściwym miejscu)	Tak	
	Nie	
UDOKUMENTOWANA DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ WYDZIAŁU/UCZELNI (wstaw znak „x” we właściwym miejscu)	Działalność w kołach naukowych	
	Działalność w samorządzie studenckim	
	Inne	
POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (należy dołączyć orzeczenie z ZUS)	Tak	
	Nie	
POSIADAM DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	Tak	
	Nie	
KORZYSTAŁEM/AM ZE WSPARCIA W PROJEKTACH W RAMACH EFS	Tak	
	Nie	



Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”- nr POWR.03.05.00-00-Z232/17

DEKLARUJE, ŻE MOJA ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ROKU STUDIÓW WYNOŚIŁA	Do 3,00 (1pkt)	
	Do 4,00 (3 pkt)	
	Do 5,00 i wyżej (5 pkt)	
DEKLARUJE, ŻE MAM UREGULOWANY STOSUNEK DO UCZELNI (NP. NIE ZAŁEGANIE Z OPŁATAMI, ITP.)	Tak	
	Nie	

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza migowego:
	Specjalne wyżywienie:
	Inne:

III. DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Lp.	Nazwa zajęć	
p	Szkolenie „Język angielski praktycznie”	<input type="checkbox"/>
2	Szkolenie „Certyfikowane szkolenie AutoCAD”	<input type="checkbox"/>
3	Szkolenie „Certyfikowane szkolenie MSOffice”	<input type="checkbox"/>
4	Szkolenie „Metodyka, wyszukiwanie i prezentowanie informacji naukowej”	<input type="checkbox"/>
5	Warsztaty interpersonalne	<input type="checkbox"/>
6	Warsztaty efektywnej współpracy w zespole	<input type="checkbox"/>
7	Warsztaty przygotowywania biznesplanu	<input type="checkbox"/>
8	Wizyta studyjna w zakładzie pracy o charakterze działalności zbieżnym z kierunkiem kształcenia	<input type="checkbox"/>
9	Wyjazd terenowy do Poleskiego Parku Narodowego	<input type="checkbox"/>
10	Wyjazd terenowy do Roztoczańskiego Parku Narodowego	<input type="checkbox"/>



Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”- nr POWR.03.05.00-00-Z232/17

IV. OŚWIADCZAM, ŻE:

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu nr 2

Miejscowość _____ dnia _____
(podpis Kandydata/Kandydatki)

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
- Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do uczęszczania na zajęcia zgodnie z harmonogramem.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że dopuszczalny próg nieobecności godzin na poszczególnych formach wsparcia przypadający na jednego Uczestnika, wynosi 20% jednostek zajęciowych.
- Zobowiązuję się do czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia.

Upředzony/a o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość _____ dnia _____
(podpis Kandydata/Kandydatki)