**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

***„Nowoczesne nauczanie oraz praktyczna współpraca z przedsiębiorcami- program rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego”***

***Prosimy o czytelne wypełnienie rubryk i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Treść | **Lp.** | **Nazwa** | **Proszę wpisać lub wybrać właściwe** |
| **Dane****uczestnika** | 1 | **Imię** **(imiona)** |  |
| 2 | **Nazwisko** |  |
| 3 | **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 4 | **Płeć** | **Kobieta** |  |
| **Mężczyzna** |  |
| 5 | **Data urodzenia** |  |
| 6 | **Miejsce urodzenia** |  |
| 7 | **Numer albumu** |  |
| 8 | **Kierunek studiów** |  |
| 9 | **Semestr** |  |
| **Dane****kontaktowe** | 10 | **Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu** |  |
| 11 | **Miejscowość** |  |
| 13 | **Kod pocztowy** |  |
| 14 | **Województwo**  |  |
| 15 | **Powiat**  |  |
| 16 | **Numer telefonu komórkowego** |  |
| 17 | **Adres poczty elektronicznej**  |  |
|  | 21 | **Wykształcenie** | □ Podstawowe□ Gimnazjalne□ Ponadgimnazjalne□ Policealne□ Wyższe |
|  | 22 | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | * Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
* Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
* Osoba bierna zawodowo:
* Ucząca się
* Osoba pracująca (proszę podać nazwę zajmowanego stanowiska oraz miejsce pracy)………………………………………………………………………………………
 |
|  | 23 | **Status uczestnika projektu** | * Przynależność do mniejszości narodowej, migrantów
* Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe
* Osoba z niepełnosprawnościami
* Niekorzystna sytuacja społeczna
 |
| **Szkolenia na które aplikuje uczestnik** | 24 | * 1. Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D
* 2. Zintegrowane systemy informatyczne klasy ERP
 |
| **Wypełnia Beneficjent** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
| Uwagi |  |

……………………………………………….. ……….……………..…………………

**/Miejscowość i data podpisania Ankiety/ /Czytelny podpis uczestnika Projektu/**