



**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu  
„Uniwersytet Wielkich Możliwości - program podniesienia  
jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania”  
(nr projektu POWR.03.05.00-00-Z201/18)**

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt.

„Uniwersytet Wielkich Możliwości - program podniesienia jakości zarządzania  
procesem kształcenia i jakości nauczania”

### I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA / KANDYDATKĘ

#### DANE PERSONALNE

Imię: ..... Nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: ..... Adres e-mail: .....

Numer albumu: ..... **KOD DOKUMENTU:**  
(nadaje Komisja Rekrutacyjna)

#### WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU\*

- staż krajowy w wymiarze 320 godzin zegarowych

#### KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

##### 1) Jestem studentem/studentką

Kierunku .....

Wydziału .....

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,

..... roku, ..... semestru studiów stacjonarnych I stopnia.

##### 2) Jestem/nie jestem\* aktywny/a zawodowo (\*Niepotrzebne proszę skreślić)

W przypadku osób aktywnych zawodowo należy wskazać wykonywany zawód:

.....

#### ZAŁĄCZNIKI

- Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 2.
- Koncepcja własna stażu zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 3.

#### OŚWIADCZENIA

- Zapoznałam/tem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu „Uniwersytet Wielkich Możliwości - program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z201/18) skierowanych do studentów studiów stacjonarnych, 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) Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 5) Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

## II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ

Numer zgłoszenia: .....

Data przyjęcia wniosku: ..... Podpis osoby przyjmującej wniosek: .....

### 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:

.....  
.....

### ZAŁĄCZNIKI

- 1) Karta oceny koncepcji własnej stażu

Data: ..... Podpis przewodniczącego komisji: .....