**Załącznik nr 1**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z201/18

pn. „**Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia**

**jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania**” (Zadanie 10)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu: |  | Prognozowany termin zakończenia studiów przez Kandydat/ke |  |
| Nr zgłoszenia: |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |
| ***UWAGA!****Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z201/18 pn. „Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania” (Zadanie 10) Regulamin dostępny jest na stronach internetowych www.bip.uwm.edu.pl oraz www.zpr2.uwm.edu.pl, a także w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Badań i Projektów (Stara Kotłownia).* |
| 1. **CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KĘ**
 |
| **DANE PERSONALNE** |
| Imię: ………....………………………..…………… | Nazwisko: ………………………………………. |
| Telefon kontaktowy: ……….……………………….. | Adres e-mail:…………...……………………….Nr albumu ………… …………………………... |
| **KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE1** |
| **Jestem studentem/studentką Wydziału****……………………………………………………………………………………….…………………****Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie na kierunku:** **…………………………………….……………………………………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studia:** |  **I stopnia****…….… z ………..**(który) z (ilu łącznie) |  **II stopnia****…….… z ………..**(który) z (ilu łącznie) |
| **Semestr:** |

 |
| **WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU** |
| * Warsztat z zakresu umiejętności klinicznych
 |
| **Wysokość średniej ważonej ocen z przedmiotów obowiązkowych objętych programem ze wszystkich / z wybranych semestrów (……..) studiów poprzedzających semestr, w którym rozpocznie się realizacja wsparcia – jeśli dotyczy** |
| ………………………………………………………………………………………………………… |
| **INFORMACJE NA TEMAT AKTYWNEGO UCZESTNICTWA KANDYDATA/KANDYDATKI W DZIAŁALNOŚCI KÓŁ NAUKOWYCH****(3 punkty za każdą wykazaną aktywność ) – jeśli dotyczy** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **INFORMACJE NA TEMAT INNEJ AKTYWOŚCI KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZELNI****np. NAUKOWA, ORGANIZACYJNA, SPOŁECZNA, KULTURALNA****( 1 punkt za każdą wykazaną aktywność ) – jeśli dotyczy** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Zapoznałam/Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z201/18 (Zadanie 10) pn. „*Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania*”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie, tj. posiadam zaliczone semestry studiów poprzedzające semestr, w którym składam wniosek rekrutacyjny, a w przypadku posiadania warunkowego wpisu na wyższy semestr, nie posiadam zaliczenia z co najwyżej jednego przedmiotu przewidzianego planem studiów, ponadto w przypadku wyboru kursów: hipoterapii; instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością jazda konna oraz jeździectwa naturalnego potwierdzam umiejętność jazdy konnej oraz doświadczenie w kontakcie z końmi.
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mailowy informacji związanych z projektem, w tym dotyczących rekrutacji.
4. Zostałem/Zostałam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu, zgodnie obowiązującymi przepisami prawa.
6. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – Dz.U. nr 88, poz.553 z 1997r. ze zmianami).
 |

…………………………… …………………………………………...

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI*

1 Właściwe zaznaczyć

|  |
| --- |
| 1. **CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ**
 |
|  |
| **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:* |
| ………………………………………………………………………………………………..…………… |
| …………………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Data: …………..…...… | Podpis przewodniczącego komisji: ……….…………………………………. |