**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 5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu: |  | Prognozowany termin zakończenia studiów przez Kandydat/kę |  |
| 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 5.). Regulamin dostępny jest:*1. *na stronach internetowych: www.bip.uwm.edu.pl, www.zpr2.uwm.edu.pl*
2. *u koordynatora projektu na Wydziale Rolnictwa i Leśnictwa*
3. *w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Badań i Projektów*
 |
| 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** |  | **II stopnia** |  | **jednolite magisterskie** |
| **Semestr:** | **…….… z ………..**(który) z (ilu łącznie) | **…….… z ………..**(który) z (ilu łącznie) | **…….… z ………..**(który) z (ilu łącznie) |
| * **Mam zaliczone semestry studiów poprzedzające semestr, w którym składam wniosek rekrutacyjny**
* **Posiadam status studenta/ki potwierdzające zaliczenie …... semestru studiów**
*

………………….………………………………(Czytelny podpis kandydata/kandydatki) |
|  |
| **WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU 1** |
| 1. **Warsztaty i certyfikowane szkolenia:**
* Ocena stanu zdrowotnego drzew,
* Sposoby leczenia i zabezpieczania drzew,
* Program graficzny Adobe Illustrator,
* Przetwórstwo mięsa i produkcji wędlin tradycyjnych,
* Diagnostyka polowa agrofagów roślin uprawnych,
* Przetwórstwo mleka i wyrobu artykułów mleczarskich,
* Obsługa harwesterów i forwaderów,
* Kurs brakarski,
* Kurs GIS,
* QGIS dla początkujących,
* MLas Inżynier,
* Mapa numeryczna,
* Ocena szkód łowieckich,
* Zarządzanie i optymalizacja gospodarki leśnej,
* Kurs edukatora leśnego,
* Kosztorysowanie przy użyciu programu NORMA,
* Geologia i hydrologia oraz geolokalizacja,
* …………………………………………………….
1. **Wizyty studyjne na terenie UE**
2. **Wyjazdy terenowe zgodnie z zapotrzebowaniem**
3. **………………………………………………………………**

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

|  |
| --- |
| **ŚREDNIA OCEN UZYSKANYCH PRZEZ KANDYDATA/TKĘ W Z OSTATNIEGO SEMESTRU POPRZEDZAJĄCEGO REKRUTACJĘ (**liczba punktów odpowiada średniej uzyskanych ocen) |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **INFORMACJE NA TEMAT AKTYWNEGO UCZESTNICTWA KANDYDATA/KI W DZIAŁALNOŚC KÓŁ NAUKOWYCH, STOWARZYSZEŃ (**maksymalnie 5 punktów, 1 punkt za 1 wykazaną aktywność)) |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 |
|  |
|  |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z201/18 (Zadanie 5.) 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.
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. 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/KI*

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: ……….…………………………………. |