**Załącznik nr 4**

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.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY** | | | | | | | | | |
| ***UWAGA!***  *Poniższe dane są niezbędne do monitorowania uczestników projektu w centralnym systemie teleinformatycznym (SL2014).* | | | | | | | | | |
| **I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Imię: ………………………………….…………....... | | | | | Nazwisko: ………………………………....................... | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   PESEL: | | | | | Data i miejsce urodzenia: ………….………………… | | | | |
| Płeć: ……………………………………………… | | | | | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: ……………. | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Kraj: …………………………… | | | Województwo: ……………………… | | | | | Powiat: ..………………..……… | |
| Gmina: ……………………….….. | | | Miejscowość: ……………………… | | | | | Ulica: …………………………... | |
| Nr budynku/nr lokalu: ………… | | | Kod pocztowy: ………………..…….. | | | | | Poczta: …………………………. | |
| Telefon kontaktowy: ………………………….… | | | | Adres e-mail:…………………...……….……………..…. | | | | | |
| **KIERUNEK I POZIOM KSZTAŁCENIA** | | | | | | | | | |
| **Wydział ……………………………… Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**  **Kierunek studiów: …………………………………….………………………………………….** | | | | | | | | |
| **Studia:** |  | **I stopnia** | | | |  | **II stopnia** | |
| **Semestr:** | **…….… z ………..**  (który) z (ilu łącznie) | | | | | **…….… z ………..**  (który) z (ilu łącznie) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | |  | |  | |
|  | podstawowe (ISCED 1) | | szkoła podstawowa | | | | | |
|  | gimnazjalne (ISCED 2) | | gimnazjum | | | | | |
|  | ponadgimnazjalne (ISCED 3) | | liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa | | | | | |
|  | policealne (ISCED 4) | | szkoła policealna | | | | | |
|  | wyższe (ISCED 5-8) | | studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), studia doktoranckie, Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych | | | | | |
| **II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | |
| **osoba bezrobotna, w tym** | | | | | | |
| zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | w tym osoba długotrwale bezrobotna | |
| **osoba bierna zawodowo\***  \*osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna (tzn. nie tworzy zasobów siły roboczej). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.  **osoba pracująca**    Miejsce zatrudnienia ………………………………………………………………………………….…..…………  Wykonywany zawód …………………………………………………………………………………………..…… | | | | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | | | | | |
| Tak | | Nie | | | Odmowa podania informacji | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | | | | | |
| Tak | | Nie | | | Odmowa podania informacji | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | | | | | |
| Tak | | Nie | | | Odmowa podania informacji | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | | | | | | |
| Tak | | Nie | | | Odmowa podania informacji | |

………………...…………………….… ….………………………..……

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI*