**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 | |
| **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/**