

Projekt „Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu”

**FORMULARZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**Szkolenie "Egzamin szyty na miarę" - realizowane w ramach Programu**  
**Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków**  
**Europejskiego Funduszu Społecznego, nr POWR.03.05.00-00-Z084/17-00**

<b>DANE UCZESTNIKA</b>			
Kraj			
Imię		Nazwisko	
Pesel		Płeć	Kobieta      Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
Województwo		Powiat	Gmina
Miejscowość		Ulica	Nr budynku      Nr lokalu
Kod pocztowy		Nr telefonu	Email
<b>SZCZEGÓŁY WSPARCIA</b>			
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>			
<b>Bezrobotny</b>	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
	Osoba bierna zawodowo	Osoba ucząca się	
		Osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu	
<b>Zatrudniony</b>	Osoba pracująca w administracji rządowej		
	Osoba pracująca w administracji samorządowej		
	Inne		
	Osoba pracująca w MMŚP		
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek		
<b>Wykonywany zawód</b>	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
	Inny		
	Instruktor praktycznej nauki zawodu		
	Nauczyciel wychowania przedszkolnego		

Projekt „Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu”

	Nauczyciel kształcenia zawodowego
	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
	Pracownik instytucji rynku pracy
	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
	Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
	Pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej
	Rolnik
<b>Miejsce pracy</b>	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Nie
	Odmowa podania informacji
	Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Nie
	Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	Nie
	Odmowa podania informacji
	Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	Nie
	Odmowa podania informacji
	Tak

Oświadczam, że

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Kształcenie, kompetencje, komunikacja i konkurencyjność - cztery filary rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu” akceptuję jego warunki,
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,
3. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
4. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

.....  
**Czytelny podpis uczestnika**

**Tabela uzupełniana przez Biuro Projektu**  
**Data wpływu formularza**

Data wpływu formularza