|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  **udziału w projekcie „Studiujesz? Pracuj! Wzmocnienie kompetencji zawodowych studentów Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”**  **dla studentów kierunków Protetyka Słuchu, Optometria, Farmacja, Analityka Medyczna w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu** | |
| **Dane podstawowe** | |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| PESEL |  |
| **Preferowane miejsce stażu (rodzaj pracodawcy)**   1. .................................................................................................................................................................................................... 2. ..................................................................................................................................................................................................... 3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **Preferowany termin odbycia stażu:**  …………………………………………….... | |
| Potwierdzam, że spełniam następujące warunki uczestnictwa w projekcie:  - jestem studentem (zaznaczyć właściwe):   studiów II stopnia kierunku Protetyka Słuchu na Wydziale Lekarskim II   studiów II stopnia kierunku Optometria na Wydziale Lekarskim II   IV lub V roku kierunku Farmacja na Wydziale Farmaceutycznym   IV lub V roku kierunku Analityka Medyczna na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  - nie jestem (aktualnie ani w przeszłości) uczestnikiem programu stażowego w ramach innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej i wdrażanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju oraz nie korzystam z Programu Erasmus Plus+.  Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.  …...................................................... ........................................................  Data i podpis pracownika Biura Projektu Data i podpis Kandydata | |

**Załącznik 2**