



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „*Staż i praktyki – Twoja kariera zaczyna się już na Uczelni*”

Wydział:

Kierunek Studiów:

Studia stacjonarne, stopień:

Dane uczestnika	Imię (Imiona)			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	
		Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
	Orzeczenie o niepełnosprawności	Tak	<input type="checkbox"/>	
Nie		<input type="checkbox"/>		
Status na rynku pracy	Pracujący	<input type="checkbox"/>		
	Niepracujący	<input type="checkbox"/>		
Dane kontaktowe	Województwo			
	Kod pocztowy			
	Miejscowość			
	Obszar	Miejski	<input type="checkbox"/>	
		Wiejski	<input type="checkbox"/>	
	Powiat			
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
Tel. kom./stacjonarny				
Adres poczty e-mail				

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość, data, czytelny podpis uczestnika/czki