Załącznik nr 1

**FORMULARZ UCZESTNICTWA W STAŻU**

**w ramach Projektu**

**"Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane**  **uczestnika** | Imię (Imiona) |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Kierunek studiów |  | | | |
| **Dane**  **kontaktowe** | Województwo |  | | |  |
| Kod pocztowy |  | | |  |
| Miejscowość |  | | |  |
| Obszar | Miejski | | | **** |
| Wiejski | | | **** |
| Powiat |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  | |
| Tel. kom./stacjonarny |  | | | |
| Adres poczty e-mail |  | | | |

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w stażu w Projekcie "Program staży dla studentów Wydziału Technologii Żywności Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie" realizowanym przez Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, współfinansowanym przy udziale środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet  
III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju; działanie 3.1. "Kompetencje w szkolnictwie wyższym".

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

Proponuję jako miejsce odbycia stażu:

……………………………………………………………………………………………………………

........................................ ..........................................................

miejscowość i data czytelny podpis uczestnika