Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Data:.....
Wypełnia biuro projektu

Załącznik nr 5

FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU
„Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie"
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Realizator	Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
Tytuł projektu	Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie
Numer projektu	POWR.03.05.00-00-z222/17

UWAGA:
1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny, DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy".

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Kraj	☐ Polska ☐ inny .....
Obywatelstwo	☐ Polskie ☐ inne .....
Rodzaj uczestnika	☐ indywidualny ☐ pracownik lub przedstawiciel instytucji podmiotu nazwa instytucji .....
Imię	
Nazwisko	
PESEL	..... ☐ brak PESEL
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
Adres zameldowania	

Kierownik Projektu
mgr Agnieszka Kapczyńska-Pacześ

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):	☐ nie dotyczy ☐ dotyczy .....
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** W tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne .....
	☐ **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** W tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne.....
	☐ **osoba bierna zawodowo** ☐ osoba ucząca się planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej w której skorzystano ze wsparcia ..... ☐ osoba nie ucząca się w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne .....
	☐ **osoba pracująca** ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji poza rządowej ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba prowadząca działalność gospodarczą ☐ inne

Kierownik Projektu
mgr Agnieszka Kapczyńska-Pacześ

Pracownik UR	☐ pracownik dydaktyczny UR ☐ pracownik naukowo-dydaktyczny UR ☐ pracownik naukowy UR ☐ inne
Wykonywany zawód	☐ pracownik szkolnictwa wyższego ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji i systemu ochrony zdrowia ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny..... ☐ brak
Zatrudniony w:	..... *(nazwa przedsiębiorstwa)*
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania

....., dnia ..... r.,.....
(miejscowość, data , podpis)

Kierownik Projektu
mgr Agnieszka Kapczyńska-Pacześ