



Załącznik 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane projektu

Lp.	Nazwa
1	Innowacyjna dydaktyka nauczyciela akademickiego Politechniki Śląskiej
2	POWR.03.04.00-00-D080/16
3	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
4	Działanie 3.4 Zarządzanie w instytucjach szkolnictwa wyższego

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

I. Dane uczestnika			
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć			
Wiek w chwili przystępowania do projektu			
Wykształcenie ¹	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> Pomaturalne (ISCED 4) <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)</i>	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
Miejsce zatrudnienia			
Wydział			
Stanowisko			
II. Dane kontaktowe			
Województwo			
Powiat			
Gmina			

¹ Zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Kształcenia



Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku/ lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
III. Szczegóły wsparcia	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
w tym osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z 1 os. dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
IV. Rodzaj wsparcia	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	

Data i miejsce

Podpis kandydata