**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA STUDENTÓW WIB NA STAŻ KRAJOWY**

**W ramach projektu pt. „Rozwój potencjału śląskiej inżynierii biomedycznej w obliczu wyzwań cyfrowej i zielonej gospodarki (BioMeDiG)”, FESL.10.25-IZ.01-07G5/23.**

**Numer projektu w Politechnice Śląskiej: 07/990/FSD24/0045**

|  |
| --- |
| ***Krajowy staż w przedsiębiorstwach dedykowany jest dla Studentów Wydziału Inżynierii Biomedycznej w celu poszerzania wiedzy i rozwijania kompetencji.******Wymiar godzin realizowanego stażu to minimum 160h.*** |
| **Imię i nazwisko** |
|  |
| **Adres e-mail** |
|  |
| **Czy składałeś już FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (https://forms.office.com/e/jsj9fgR2vy)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Tak** |
| [ ]   | **Nie** |

 |
| **Czy korzystał Pan/Pani z dofinansowania aktywności w ramach projektu pt. „Rozwój potencjału śląskiej inżynierii biomedycznej  w obliczu wyzwań cyfrowej i zielonej gospodarki (BioMeDiG)”, FESL.10.25-IZ.01-07G5/23 ?** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Nie** |
| [ ]   | **Tak** |

 |
| **Jeżeli w poprzednim pytaniu, odpowiedział Pan/Pani Tak, proszę napisać w jakiej aktywności lub aktywnościach.** |
|  |
| **Czy korzystał Pan/Pani z dofinansowania stażu w ramach innych projektów z działania 10.25. Rozwój kształcenia wyższego zgodnie z potrzebami zielonej gospodarki?** **Jeżeli tak, niestety nie może Pan/Pani uzyskać dofinansowania na staż.** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Nie** |
| [ ]   | **Tak** |

 |
| **Wydział i kierunek** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Wydział Inżynierii Biomedycznej, Inżynieria Biomedyczna** |
| [ ]   | **……………………………………………………………………………….** |

 |
| **Specjalność** |
|  |
| **Typ i semestr studiów**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Stopień I, I** |
| [ ]   | **Stopień I, II** |
| [ ]   | **Stopień I, III** |
| [ ]   | **Stopień I, IV** |
| [ ]   | **Stopień I, V** |
| [ ]   | **Stopień I, VI** |
| [ ]   | **Stopień I, VII** |
| [ ]   | **Stopień II, I** |
| [ ]   | **Stopień II, II** |
| [ ]   | **Stopień II, III** |

 |
| **Średnia ocen z poprzedniego semestru** |
|  |
| **Numer albumu** |
|  |
| **Jakie są Pani/Pana cele zawodowe związane ze stażem?** |
|  |
| **Czy posiada Pan/Pani dodatkowe umiejętności lub kwalifikacje (np. certyfikaty i kursy) istotne dla stażu?** |
|  |
| **Proszę uzasadnić celowość dofinansowania Pana/Pani udziału w stażu:****W jaki sposób dofinansowanie przyczyni się do realizacji Państwa celów zawodowych i rozwoju kompetencji?** |
|  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa, w którym planowany jest staż krajowy** |
|  |
| **Jaki będzie okres odbycia stażu krajowego w przedsiębiorstwie?** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **160 h** |
| [ ]   | **320 h** |
| [ ]   | **480 h** |

 |
| **Termin realizacji stażu krajowego w przedsiębiorstwie** |
|  |
| **Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż wymagane jest zaproszenie od przedsiębiorstwa na odbycie planowanego stażu** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Tak** |
| [ ]   | **Nie** |

 |
| **Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż w przypadku realizacji stażu w trakcie roku akademickiego zobowiązuje się do złożenia wniosku o przyznanie Indywidualnego Toku Studiów** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | **Tak** |
| [ ]   | **Nie** |

 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Podpis kandydatki/kandydata