

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Imię i nazwisko:						
Adres:						
Nr telefonu:						
Adres e-mail:						
Nr indeksu:						
Kierunek:						
Semestr:						
Orzeczenie o niepełnosprawności (*niepotrzebne skreślić)	Tak ^(*)		Nie ^(*)		Odmowa podania informacji	

**Akademia Kaliska
im. Prezydenta Stanisława
Wojciechowskiego**
ul. Nowy Świat 4
62-800 Kalisz

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Program rozwoju kompetencji i przygotowanie studentów do wejścia na rynek pracy

Niniejszym wnioskuję o udział w następującej formie wsparcia: (proszę wpisać tytuł)

.....

.....

Średnia ocen z dwóch ostatnich semestrów: <i>(studenci I roku zostawiają pole puste)</i>	
---	--

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Kompleksowy Program Rozwoju PWSZ w Kaliszu**”, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.
2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu.
3. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego.



4. Zostałem/am -pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu „Kompleksowy Program Rozwoju PWSZ w Kaliszu” przez Akademię Kaliską im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą przy ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.
6. Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej są prawdziwe, a jeżeli ulegną zmianie poinformuję o tym fakcie Kierownika Projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Beneficjenta dla celów działań informacyjno-promocyjnych i sprawozdawczych, związanych z realizacją zadań zawartych w projekcie „Kompleksowy Program Rozwoju PWSZ w Kaliszu”.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Kryteria	Liczba przysługujących punktów	Liczba uzyskanych punktów
Student spełnia wymogi formalne udziału w szkoleniu/zajęciach	TAK/NIE	
Wynik bilansu kompetencji	0-20	
Dotychczasowe wyniki w nauce	średnia ocen z poprzednich 2 semestrów / wynik rekrutacji na studia podzielony przez 4	
Łączna liczba uzyskanych punktów:		
Student jest osobą niepełnosprawną	TAK/NIE	
Student jest przedstawicielem płci, która na danym kierunku studiów występuje w mniejszości	TAK/NIE	
Student zakwalifikowany do udziału w szkoleniu/zajęciach?		TAK/NIE

UWAGI

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej

Kalisz, dnia.....