



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Zadaniu 2

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do Formy wsparcia w ramach Projektu

„ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego”, nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z309/17-00.

*Formularz wypełniany jest elektronicznie podczas rejestracji do pierwszej Formy wsparcia w ramach Zadania 2

Dane Kandydata	
Imię	
Drugie Imię	
Nazwisko	
Posiadasz PESEL	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
PESEL	
Płeć	
Wykształcenie (aktualny i najwyższy poziom wykształcenia)	<input type="radio"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="radio"/> policealne (ISCED 4) <input type="radio"/> wyższe (ISCED 5-8) ¹
Rok studiów	
Semestr	
Kierunek studiów	
Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach)	
Dane kontaktowe	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku/	
Numer lokalu	

¹ Studia licencjackie lub ich odpowiedniki, studia magisterskie lub ich odpowiedniki, studia doktoranckie lub ich odpowiedniki



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do Formy wsparcia²	
Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia kandydatury do Formy wsparcia	<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 (w tym student/-ka) <input type="checkbox"/> osoba pracująca
Wykonywany zawód	Pole powinno być uzupełnione jedną z wartości: <input type="checkbox"/> inne ³ <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
Zatrudniony w	
Status Uczestnika w chwili przystąpienia do Formy wsparcia⁴	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
Osoba z innej niż wyżej wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi

² Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia.

³ W szczególności pracownik UJ należący do kadr zarządzających i administracyjnych uczelni

⁴ Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kryteria merytoryczne	
Nazwa kursu/szkolenia	
Średnia ocen z ostatniego roku studiów/ średnia ocena ze studiów I stopnia	

Oświadczenia Kandydata

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i w ramach tego Projektu realizowana jest Forma wsparcia;
- 2) informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Zadaniu 2 pn. „Rozbudowanie oferty dydaktycznej UJ poprzez wprowadzenie nowych modułów kształcenia nieobjętych planem studiów, w celu dostosowania oferty do potrzeb społeczno-gospodarczych lub wyposażenia studentów w praktyczne umiejętności”, realizowanego w ramach Projektu „ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego”, nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z309/17-00 i udziału w Formie wsparcia, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 4) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Formie wsparcia;
- 5) zostałam/em pouczoney o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- 6) uznaję, że wypełnienie i złożenie Formularza rekrutacji nie jest równoznaczne z udziałem w Formie wsparcia i zobowiązuję się do podpisania dokumentów niezbędnych do udziału w Formie wsparcia w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji;
- 7) zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Biura Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. przez podjęcie zatrudnienia). Kontakt winien być dokonany drogą mailową na adres (zintegruj@uj.edu.pl).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Biuro Projektu ZintegrUJ
ul. Straszewskiego 25/2, 31-113 Kraków,
tel: 12 663-39-35, e-mail: zintegruj@uj.edu.pl, www.zintegruj.uj.edu.pl