



Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Poszukuję specjalistów po UR”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

REALIZATOR	Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
TYTUŁ PROJEKTU	„Poszukuję specjalistów po UR”
NUMER PROJEKTU	POWR.03.01.00-00-K313/15
PRIORYTET	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
DZIAŁANIE	3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

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	
Imię (Imiona):	
Nazwisko:	
Numer indeksu:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia i miejsce urodzenia:	
PESEL:	<input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> brak
Telefon kontaktowy (<i>Stacjonarny / Komórkowy</i>):	
Adres e-mail:	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe:	
Ulica:	
Nr domu:	



Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Obszar zameldowania:	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):	<input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Obszar zameldowania:	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Adres korespondencyjny:	<input type="checkbox"/> adres zameldowania <input type="checkbox"/> adres zamieszkania
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotne <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy



	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca: w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie 	
Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> brak
Zatrudniony w: (nazwa przedsiębiorstwa)	
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 <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Osoba przebywająca w gospodarstwie bez osób pracujących:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU