

WYPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁOSZENIA NALEŻY DOSTARCZYĆ DO BIURA PROJEKTU **OSOBIŚCIE**

data wpływu, godzina, nr kolejny zgłoszenia

Projekt

**„Rozwój kluczowych kompetencji oczekiwanych przez pracodawców u studentów i studentek
Wydziału Biologiczno-Rolniczego Uniwersytetu Rzeszowskiego”**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Europejski Fundusz Społeczny

Oś priorytetowa: **III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju**

Numer i nazwa Działania: **3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam się do udziału w poniżej zaznaczonej formie wsparcia (należy zaznaczyć nr działania zgodnie z §3 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie):

A. Certyfikowane szkolenia: 1 2

B. Zajęcia warsztatowe kształcące kompetencje:

- | | | |
|----------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3 | Blok 1 <input type="checkbox"/> Blok 2 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 4 | Blok 1 <input type="checkbox"/> Blok 2 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 5 | Blok 1 <input type="checkbox"/> Blok 2 <input type="checkbox"/> | Blok 1 <input type="checkbox"/> Blok 2 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 6 | | <input type="checkbox"/> 11 |
| <input type="checkbox"/> 7 | Blok 1 <input type="checkbox"/> Blok 2 <input type="checkbox"/> Blok 3 <input type="checkbox"/> Blok 4 <input type="checkbox"/> | Blok 1 <input type="checkbox"/> Blok 2 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 8 | | <input type="checkbox"/> 12 |
| | | <input type="checkbox"/> 13 |
| | | <input type="checkbox"/> 14 |

Uwaga: Wybrane zajęcia warsztatowe (od 3 do 14) zaznaczyć X. W przypadku kilku bloków tematycznych w danym obszarze warsztatów należy podać kolejność zgłoszenia na zajęcia według preferencji (np. blok 1 – 1, itd. co oznacza, że blok 1 kandydat preferuje w pierwszej kolejności).

C. Warsztaty praktyczne realizowane w formie projektowej prowadzone przez pracodawców z zakresu:

- 1 2 3

D. Krajowe wizyty studyjne:

- 1 2 3 4

Imię i nazwisko kandydata:

Nr PESEL

Dane osobowe i kontaktowe:

województwo	
powiat	

Rozwój kluczowych kompetencji oczekiwanych przez pracodawców u studentów i studentek
Wydziału Biologiczno-Rolniczego Uniwersytetu Rzeszowskiego

miejsowość		
ulica, nr domu		
nr lokalu		
kod pocztowy, poczta		
telefon komórkowy		
e-mail		
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>

Dane dodatkowe:

1. Status uczestnika projektu w momencie składania dokumentów.

Jestem studentem Wydziału Biologiczno-Rolniczego UR kierunku:

- Architektura krajobrazu**, rok studiów, semestr,
 stacjonarne niestacjonarne / I stopnia II stopnia
- Ochrona środowiska**, rok studiów, semestr,
 stacjonarne niestacjonarne / I stopnia II stopnia
- Odnawialne źródła energii i gospodarka odpadami**, rok studiów, semestr,
 stacjonarne niestacjonarne / I stopnia II stopnia
- Technologia żywności i żywienie człowieka**, rok studiów, semestr,
 stacjonarne niestacjonarne / I stopnia II stopnia

2. Oświadczam, że w semestrze poprzedzającym zgłoszenie do uczestnictwa w projekcie uzyskałam/łem średnią ocen:

- 4,5–5,0
 4,0–4,49
 3,5–3,99
 3,0–3,49

3. **Oświadczenia** (zaznaczyć właściwe):

- Oświadczam, że jeszcze nie brałem(łam) udziału w projekcie
- Oświadczam, że już brałem(łam) udział w projekcie (działanie nr....., w terminie.....)
- Oświadczam, że nie jestem osobą niepełnosprawną
- Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną z orzeczeniem o niepełnosprawności wydanym przez:
.....
- Oświadczam, że **jestem** studentem studiów niestacjonarnych i obecnie jestem osobą **nieaktywną** zawodowo

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przejście bilansu kompetencji oraz uczestnictwo w ścieżce kształtowania kompetencji / kwalifikacji zgodnie z bilansem.

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udział w monitorowaniu losów absolwentów i zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia do Biura Projektu dokumentów potwierdzających kontynuację kształcenia i/lub podjęcie zatrudnienia w okresie przez 12 m-cy od zakończenia kształcenia.

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałam(łem) się z regulaminem Projektu i będę stosował(a) się do jego postanowień.

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się (lub miejsca na liście rezerwowej) zgadzam się na umieszczenia takiej informacji na stronie internetowej Uniwersytetu Rzeszowskiego (w zakładce Projektu).

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

OCENA
(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

KRYTERIUM	Ocena/liczba punktów	
Kryterium formalne	<input type="checkbox"/> spełnia	<input type="checkbox"/> nie spełnia
Kryteria podstawowe		
Średnia ocen (4,5–5,0 (4pkt), 4,0–4,49 (3pkt), 3,5–3,99 (2pkt), 3,0–3,49 (1pkt))		
Zamieszkanie w miejscu o poziomie bezrobocia przekraczającym średnią krajową (dodatkowo 1pkt)		
Osoba niepełnosprawna (dodatkowe 3pkt)		
Kolejność zgłoszeń (1 dodatkowy pkt dla pierwszych 50 zgłoszeń)		
Suma punktów		
Kryteria uzupełniające		
Student/ka studiów niestacjonarnych nieaktywny zawodowo		
Student/ka I stopnia studiów stacjonarnych/niestacjonarnych, który nie korzystał jeszcze z wsparcia w Projekcie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wybrana forma wsparcia bezpośrednio związana z kierunkiem studiów	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Suma punktów		
<u>Łączna suma punktów</u>		

Na podstawie oceny formularza zgłoszeniowego student (został/nie został) zakwalifikowany do objęcia wsparciem w ramach Projektu „Rozwój kluczowych kompetencji oczekiwanych przez pracodawców u studentów i studentek Wydziału Biologiczno-Rolniczego Uniwersytetu Rzeszowskiego”.

Data:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....
.....
.....
.....