

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane dotyczące projektu	Projekt pn. „Politechnika Poznańska uczelnią otwartą dla wszystkich” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach, nr projektu POWR.03.05.00-00-A002/20-00, realizowany w ramach Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, PO WER
Numer umowy o finansowanie	POWR.03.05.00-00-A002/20-00,
Nazwa Beneficjenta (Uczelni/institutu)	Politechnika Poznańska

Dane Beneficjenta (uczelni/institutu)

Kraj	Nazwa instytucji	NIP
Polska	Politechnika Poznańska	7770003699
Brak NIP		<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Typ instytucji	w tym	
<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> instytut naukowo – badawczy <input checked="" type="checkbox"/> uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni		
Województwo	Powiat	Gmina
Wielkopolskie	Poznań	Poznań
Miejscowość	Ulica	
Poznań	Pl. M. Skłodowskiej-Curie	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
5		60-965
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
	61 665 39 67	Lidia.antoszevska@put.poznan.pl

Dane uczestników projektu

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
POLSKA	<input type="checkbox"/> nauczyciel akademicki <input type="checkbox"/> pracownik niebędący nauczycielem akademickim <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> słuchacz Szkoły Doktorskiej <input type="checkbox"/> przedstawiciel instytucji/ podmiotu	Politechnika Poznańska
Stanowisko / Miejsce pracy		<input type="checkbox"/> stanowisko kierownicze
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL		
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
	-	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU, zgodne z Załącznikiem nr 8 do Umowy o dofinansowanie

..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ PO STRONIE UCZELNI/INSTYTUTU