***Załącznik nr 8*** *do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

*w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu*

*„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego*

*w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY** | | | | |
| ***UWAGA!***  *Poniższe dane są niezbędne do monitorowania uczestników projektu w centralnym systemie teleinformatycznym (SL2014).* | | | | |
| **I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | |
|  | | | | |
| Imię: ………………………………….…………......... | | | Nazwisko: ………………………………......................... | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   PESEL: | | | Data i miejsce urodzenia: ………….…………………… | |
| Płeć: ………………………………………………..…. | | | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: …………….... | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
|  | | | | |
| Kraj: ……………………………… | Województwo: ……………………….. | | | Powiat: ..………………..……… |
| Gmina: ……………………….…... | Miejscowość: ………………………… | | | Ulica: …………………………... |
| Nr budynku/nr lokalu: …………… | Kod pocztowy: ………………..…….... | | | Poczta: …………………………. |
| Telefon kontaktowy: ………………………….……. | | Adres e-mail: …………………...……….……………..…. | | |
| **KIERUNEK I POZIOM KSZTAŁCENIA** |  | | |  |
| Nazwa Wydziału UWM | ……………………………………………………………………………….. | | | |
| Kierunek studiów | ……………………………………………………………………………….. | | | |
| Tryb kształcenia (studia stacjonarne/zaoczne) | ……………………………………………………………………………….. | | | |
| Stopień studiów (licencjackie, inżynierskie, magisterskie) | ……………………………………………………………………………….. | | | |
| Semestr studiów | ……………………………………………………………………………….. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | VERTE | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | |  | |  | | |
| * podstawowe (ISCED 1) | szkoła podstawowa | | | | | |
| * gimnazjalne (ISCED 2) | gimnazjum | | | | | |
| * ponadgimnazjalne (ISCED 3) | liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa | | | | | |
| * policealne (ISCED 4) | szkoła policealna | | | | | |
| * wyższe (ISCED 5-8) | studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), studia doktoranckie, Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych | | | | | |
| **II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | |
| **osoba bezrobotna, w tym** | | | | | | | |
| zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | w tym osoba długotrwale bezrobotna | | |
| **osoba bierna zawodowo\***  \*osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna (tzn. nie tworzy zasobów siły roboczej). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.  **osoba pracująca**    Miejsce zatrudnienia ………………………………………………………………………………….…..…………  Wykonywany zawód …………………………………………………………………………………………..…… | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU – NIEKORZYSTNA SYTUACJA SPOŁECZNA** | |
|  |  |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | |
| Tak Nie Odmowa podania informacji | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | |
| Tak Nie | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | |
| Tak Nie Odmowa podania informacji | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | |
| Tak Nie Odmowa podania informacji | |

……………………… …………………………………………...

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI*