



Załącznik nr 4

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” (Zadanie 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:

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



ZATRUDNIENIE

Nazwa jednostki organizacyjnej UWM
(administracja / wydział / jednostka
ogólnouczelniana / filia)

.....

Nazwa jednostki wewnętrznej
(Biuro / Sekcja / Dział / Instytut / Katedra
/ Zakład etc.)

.....

Stanowisko

.....

Forma zatrudnienia
(umowa o pracę/akt mianowania)

.....

Okres zatrudnienia

.....

II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

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

Odmowa podania informacji

Osoba z niepełnosprawnościami

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS