



Budowa potencjału dydaktycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego na poziomie europejskim
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY na szkolenie specjalistyczne pn.:

.....”(16/32 godz.*)
dla osób spoza społeczności akademickiej Uniwersytetu Rzeszowskiego, w terminie:

| DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU | |
|--|---|
| Imię (imiona) | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Data urodzenia | |
| Kontakt | Telefon domowy |
| | Telefon komórkowy |
| | Adres e-mail |
| Posiadam wykształcenie wyższe: | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Posiadam tytuł zawodowy: <i>(musi być zgodny z dostarczonym dyplomem ukończenia studiów wyższych)</i> | |
| Inne wykształcenie zgodne z tematyką kursu | |
| Miejsce pracy: | Nazwa instytucji |
| | Adres instytucji |
| | Stanowisko pracy |
| Doświadczenie zawodowe zgodne z tematyką kursu | |
| Oświadczenie o uczestnictwie w kursach lub szkoleniach w ramach niniejszego projektu | <input type="checkbox"/> TAK <i>(nazwa)</i> <input type="checkbox"/> NIE |

OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że informacje podane przeze mnie są prawdziwe.
- Oświadczam, że nie jestem członkiem społeczności akademickiej Uniwersytetu Rzeszowskiego.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem szkoleń w ramach Zadania 7 „Uniwersytecki Ośrodek Kształcenia Ustawicznego”
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach procesu rekrutacji do udziału w projekcie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki





Budowa potencjału dydaktycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego na poziomie europejskim
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia

- **Przy składaniu ankiety należy przedłożyć dyplom ukończenia studiów wyższych (jeśli kandydat/ka ukończył/a studia wyższe)**

Zgłaszam zapotrzebowanie na miejsce noclegowe podczas trwania kursu.

Oświadczam, że miejsce mojego zamieszkania jest odległe od Rzeszowa** o km

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki

DECYZJA REKRUTACYJNA

| Elementy oceny | | Wartość | Waga | Ilość punktów |
|----------------|--|---------|------|---------------|
| 1 | Wykształcenie zgodne z tematyką kursu (w skali 1-100) | | 0,3 | |
| 2 | Wykonywany zawód zgodny z tematyką kursu (w skali 1-100) | | 0,3 | |
| 3 | Wiek (w skali 1-100) | | 0,2 | |
| 4 | Kolejność zgłoszeń(w skali 1-100) | | 0,1 | |
| 5 | Uzasadnienie zasadności uczestnictwa w danym kursie(w skali 1-100) | | 0,1 | |
| Razem: | | | | |

Na podstawie otrzymanej sumarycznej liczby punktów Komisja Rekrutacyjna postanawia zakwalifikować/nie zakwalifikować kandydata/kę do udziału w kursie specjalistycznym pn.:

.....
Czytelny podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku kursu organizowanego poza Rzeszowem proszę wpisać miejscowość w której organizowany będzie kurs

