

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE UCZESTNIKA		
<i>(Uwaga! Wypełnić dużymi drukowanymi literami, niebieskim kolorem)</i>		
1	Nazwisko	
2	Imię (imiona)	
3	PESEL	
4	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
5	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
DANE KONTAKTOWE		
6	Województwo	
7	Powiat	
8	Kod pocztowy	
9	Miejscowość	
10	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
11	Ulica	
12	Nr domu	
13	Nr lokalu	
14	Telefon stacjonarny	
15	Telefon komórkowy	
16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość podanych przeze mnie danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

----- Wypełnia Koordynator Zadania -----

DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA			
1.	Beneficjent Ostateczny	<input type="checkbox"/> STUDENT	<input type="checkbox"/> PRACOWNIK UR
1.	Rodzaj wsparcia	<input type="checkbox"/> Studia I i (lub) II stopnia	<input type="checkbox"/> Szkolenia/warsztaty/kursy <input type="checkbox"/> Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe
2.	Szczegółowy rodzaj wsparcia		
3.	Data rozpoczęcia wsparcia		4. Data zakończenia wsparcia

.....

Czytelny podpis Koordynatora Zadania