



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt	„Kształcenie 4.0”
Nr Projektu	POWR.03.05.00-00-Z103/18
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa 3: „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych	

DANE OSOBOWE KANDYDATA					
Imię					
Nazwisko					
Data i miejsce urodzenia					
Nr PESEL					
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna		
DANE ADRESOWE KANDYDATA					
<i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Kod pocztowy		Poczta			
Powiat		Województwo			
DANE DO KORESPONDENCJI <i>(jeżeli inny niż powyżej)</i>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość					
Kod pocztowy		Poczta			
Powiat		Województwo			
DANE KONTAKTOWE					
Numer telefonu komórkowego					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					



STATUS NA RYNKU PRACY			
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje, nie jest bezrobotna – za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych)		
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy		
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą zatrudnioną i/lub realizującą umowę cywilnoprawną		
Jeżeli <b>jestes osobą zatrudnioną</b> podaj: Miejsce zatrudnienia (nazwa firmy i miejscowość) oraz Stanowisko:			
POZIOM WYKSZTAŁCENIA			
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)* <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-6)*	
DODATKOWE DANE			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE STUDENTÓW			
Kierunek			
Nr indeksu			
Rok studiów/semestr			
Studia	<input type="checkbox"/> stacjonarne	<input type="checkbox"/> niestacjonarne	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata