|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY w ramach projektu pt. „Wyższa Szkoła Gospodarki Euroregionalnej uczelnia przyszłości*”*** |
| 1. **CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KĘ**
 |
|  |
| **DANE PERSONALNE** |
| Imię: ………....…………………………..… | Nazwisko: …………………………………………. |
| Telefon kontaktowy: ……….……………… | Adres e-mail: …………...…………………………. |
| Numer albumu: …………………………….. |  |
|  |
| **WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU** |
| Nazwa formy wsparcia: **staże zawodowe w wymiarze:****- dla studentów kierunku Pedagogika: 360 godz,** **- dla studentów kierunku bezpieczeństwo wewnętrzne: 180 godz,** **- dla studentów kierunku zarządzanie: 240 godz.**Proszę o skierowanie mnie na staż do ……………….………………………… *(nazwa instytucji)* |
|  |
| **KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| 1. **Jestem studentem/ką kierunku ………………………. WSGE , ……... roku, .……. semestru I stopnia/II stopnia\* studiów.**
2. **Jestem/nie jestem\* aktywny/a zawodowo, w tym pracuję / nie pracuję zgodnie z kierunkiem studiów.**
3. **Jestem/nie jestem\* objęty/a wsparciem w ramach Programu Erasmus Plus+.**

***\*****Niepotrzebne proszę skreślić.* |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
| 1. List motywacyjny
 |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Zapoznałam/łem się z Regulamin płatnych staży zawodowych dla studentek i studentów studiów I i II stopnia kierunku Pedagogika, Bezpieczeństwo wewnętrzne i Zarządzanie w ramach projektu nr POWR.03.05.00-00-z063/17 pt. „Wyższa Szkoła Gospodarki Euroregionalnej uczelnią przyszłości, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie.
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mailowy informacji związanych z projektem, w tym dotyczących rekrutacji.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
 |

…………………………… …………………………………………...

 *(Miejscowość i data) (Czytelny podpis studenta/ki)*

|  |
| --- |
| 1. **CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ**
 |
| Numer zgłoszenia: ………………………………………………………………………………...………Data przyjęcia wniosku: ………………… Podpis osoby przyjmującej wniosek: ……………….……… |
| **DECYZJA**  |
|  |
| Pan/Pani ……………………………………………………………………………………….………….. |
|  | został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu  |
|  | został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu, ale zgłoszenie zamieszczono na liście rezerwowej |
|  | nie został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu |
| *Uzasadnienie:* |
| ………………………………………………………………………………………………..………… |
| …………………………………………………………………………………………….….………… |
| Data: …………..…...… | Podpis przewodniczącego komisji: ……….…………………………………. |

**LIST MOTYWACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: | Kierunek studiów: |
| Adres e-mail: | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon: | Numer albumu: |

1. **Zaangażowanie na rzecz WSGE:**

 **(wymienić w punktach)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

1. **Motywacja własna i koncepcja odbycia stażu**

|  |
| --- |
|  |

Józefów, dnia ............................... ............................................................ *(Podpis Wnioskodawcy)*

**Wypełnia pracownik przyjmujący wniosek**

*Data przyjęcia wniosku ………………………………………………………...*

*Podpis osoby przyjmującej wniosek……………….……………………………*

Ocena listu motywacyjnego:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Zaangażowanie na rzecz Uczelni** |  |
| **2. Motywacja własna i koncepcja odbycia stażu** |  |
| **Suma punktów:** |  |

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik projektu |  |
| Specjalista ds. monitoringu i sprawozdawczości |  |
| Pracownik administracyjny |  |