|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |