



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
pt. „Rozwój kluczowych kompetencji studentów WKFiPZ US
odpowiedzią na potrzeby rynku pracy”

Numer ewid.	Data wpływu	Godzina wpływu	Podpis osoby przyjmującej

Wypełnia osoba przyjmująca dokument

1. Dane dotyczące uczestnika Projektu

Nazwisko _____ Imię _____

Data i miejsce urodzenia: dzień _ _ miesiąc _ _ rok _ _ _ _ miejsce urodzenia

Płeć: K M

PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

1.1. Adres zamieszkania

Ulica _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _ _ - _ _ _ Poczta _____ Gmina

Powiat _____ Województwo

Telefon komórkowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

e-mail _____ @ _____

Oświadczam, że jestem STUDENTEM w rozumieniu ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2005 nr 164, poz. 1365)¹ Wydziału Kultury Fizycznej i Promocji Zdrowia Uniwersytetu Szczecińskiego ostatniego roku studiów stacjonarnych I lub II stopnia na kierunku (zaznaczyć właściwe):

- I stopień
- II stopień
- zdrowie publiczne
- turystyka i rekreacja
- wychowanie fizyczne

Poziom znajomości języka angielskiego.....
na podstawie dokumentu.....

czytelny podpis

¹ Art. 2 ust. 1 pkt 18k – „student – osoba kształcąca się na studiach wyższych”