***Załącznik nr 4*** *do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

 *„Twój pewny krok na ścieżce kariery - Rozwój wysokiej jakości usług Akademickiego Biura Karier PWSW w Przemyślu wsparciem zawodowego startu studentów”*

**formularz rekrutacyjny dla pracownika
do udziału w projekcie
„Twój pewny krok na ścieżce kariery - Rozwój wysokiej jakości usług Akademickiego Biura Karier PWSW w Przemyślu wsparciem zawodowego startu studentów”**

Realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską w Przemyślu

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

 Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju

 Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

***Formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo i opatrzeć własnoręcznymi podpisami***

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)**/WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU/** | …..…**/3.1/ABK-P/2018** |
| Data i godzina wpływu formularza | ……………..………..…r. , godz. ……………..….. |
| Czytelny podpis i pieczęć osoby przyjmującej formularz |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Płeć | □ Kobieta | □ Mężczyzna |
| PESEL |  | Wiek w chwili składania formularza rekrutacyjnego (ilość ukończonych lat) |  |
| Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość  |  | Nr i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Obywatelstwo |  | Narodowość |  |
| Data i miejsce urodzenia | Dzień | Miesiąc | Rok | Miejscowość |
|  |  |  |  |
| Adres zamieszkania | Ulica |  | Numer domu/lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Województwo |  |
| Teren zamieszkania | □ Miejski | □ Wiejski |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty email |  |
| Wykształcenie*(odpowiednie zaznaczyć „X”)* | □ niższe niż podstawowe (ISCED 0) |  □ ponadgimnazjalne (ISCED 3)  (ukończone na poziomie szkoły średniej, średnie lub zasadnicze zawodowe) |
|  □ podstawowe (ISCED 1) |  □ policealne (ISCED 4) (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które  jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| □ gimnazjalne (ISCED 2) |  □ wyższe (ISCED 5 i 8) |
| Status na rynku pracy*(odpowiednie zaznaczyć „X”)* | □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  |
| □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |
| □ osoba bierna zawodowo*(osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo)* |
| □ osoba pracująca |
| **KRYTERIA DOSTĘPU** |
| Pracownik ABK PWSW w Przemyślu | □ TAK | □ NIE |
| **ŻYCIORYS ZAWODOWY** |
| Wykształcenie |  |
| Doświadczenie zawodowe |  |
| **WSKAZANIE WYBRANYCH FORM WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU** |
| **Nazwa szkolenia** | **Uzasadnienie chęci uczestnictwa** |
| □ Szkolenie z zakresu wykorzystania narzędzia do diagnozowania kompetencji ©Repertorium Kompetencji lub tożsamego |  |
| □ Szkolenie z zakresu wykorzystania narzędzia do diagnozowania kompetencji Kwestionariusz Uzdolnień Przedsiębiorczych lub tożsamego |  |
| □ Szkolenie Prince2 na poziomie foundation |  |
| □ Szkolenie z zakresu kompetencji miękkich tj.: * „Współpraca w zespole”
* „Komunikacja interpersonalna”
* „Budowanie wolontariatu”
* „Współpraca z interesariuszami rynku pracy”
 |  |

**Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/*  |

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„„Twój pewny krok na ścieżce kariery - Rozwój wysokiej jakości usług Akademickiego Biura Karier PWSW w Przemyślu wsparciem zawodowego startu studentów”**” realizowanym przez Państwową wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską w Przemyślu w terminie od 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r. i akceptuję jego postanowienia oraz deklaruję dobrowolny udział w ww. Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/*  |

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazywania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w ciągu 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w Projekcie. oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/*  |