



Data:.....  
wypełnia Biuro Projektu

Załącznik nr 1

Nr .....  
wypełnia Biuro Projektu

## Wniosek o staż

organizowany w ramach projektu

pn. „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kollątaja w Krakowie”

<b>Dane osoby aplikującej</b>	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Pracownik dydaktyczny	<input type="checkbox"/>
	Pracownik naukowy	<input type="checkbox"/>
	Pracownik naukowo - dydaktyczny	<input type="checkbox"/>
	Jednostka	
	Tel. kom./stacjonarny	
Adres poczty e-mail		
<b>Miejsce i termin odbywania stażu</b>		

Deklaruję udział w Projekcie i wyrażam chęć uczestnictwa w trzymiesięcznym stażu dla nauczycieli akademickich realizowanym przez Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektów Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie w ramach projektu pn. „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kollątaja w Krakowie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w stażu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie oraz zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(czytelny podpis osoby aplikującej)

Oświadczam, że jestem/ nie jestem osobą niepełnosprawną.

.....  
(czytelny podpis osoby aplikującej)