



Data:.....
wypełnia Biuro Projektu

Załącznik nr 1

Nr
wypełnia Biuro Projektu

Wniosek o staż

organizowany w ramach projektu:

Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kollątaja w Krakowie

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

Deklaruję udział w Projekcie i wyrażam chęć uczestnictwa w 3 - miesięcznym stażu dla nauczycieli akademickich realizowanym przez **Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektu Uniwersytetu Rolniczego** w Krakowie w ramach projektu: „**Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. 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 zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w stażu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałam/em pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
czytelny podpis Aplikującego

Oświadczam, że jestem/ nie jestem osobą niepełnosprawną.

.....
czytelny podpis Aplikującego