



Dane Uczestnika Projektu
w ramach Projektu "Program staży
dla studentów Wydziału Biotechnologii i Ogrodnictwa
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie"

Imię (imiona)		
Nazwisko		
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia i miejsce urodzenia:		
PESEL		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum)
	<input type="checkbox"/> policealne (szkoła policealna)	<input type="checkbox"/> wyższe

Dane kontaktowe:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca: w tym: <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> brak
Zatrudniony w: (nazwa przedsiębiorstwa)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Osoba przebywająca w gospodarstwie bez osób pracujących:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> brak danych	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	

.....
/czytelny podpis Uczestnika projektu/