

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

pn. „Wdrożenie programu rozwojowego na Kierunku Pielęgniarstwo w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. Wojciecha Korfanego w Katowicach”.

Nr projektu: POWR.05.03.00-00-0066/17

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię i nazwisko :	
Data urodzenia:	
PESEL:	
Płeć :	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
Wykształcenie:	
Stopień, semestr i kierunek studiów:	

II. DANE KONTAKTOWE		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy:		Adres e-mail:

III. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu ¹	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (w tym student/ka) <input type="checkbox"/> osoba pracująca
Wykonywany zawód (jeśli dotyczy)	
Zatrudniony w (jeśli dotyczy)	

IV. STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI ¹
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE ¹
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI ¹
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI ¹

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹ Niepotrzebne skreślić



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

