



„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DLA KANDYDATÓW/TEK DO PROJEKTU**

„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach” nr POWR.05.05.00-00-0013/18-00

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa V - Wsparcie dla obszaru zdrowia – Działanie 5.5 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) – Rozwój usług pielęgniarstkich.

I. Informacje o Kandydacie/tce (część I):	
Imię i nazwisko Kandydata/tki:	
Data urodzenia:	
Nazwa wydziału:	Wydział Medyczny
Nazwa i stopień kierunku studiów:	Pielęgniarstwo, I stopień
Semestr studiów:	
Średnia ocen po ukończeniu II semestrów studiów (uzupełnia pracownik Centrum Organizacji Kształcenia GWSH)	

Potwierdzenie powyższych danych przez Centrum Organizacji Kształcenia GWSH

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w punkcie I (część I) niniejszego formularza:

.....
*Podpis i pieczęć pracownika
Centrum Organizacji Kształcenia GWSH*



„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnoląaskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”

II. Dane kontaktowe Kandydata/tki:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	
Adres korespondencyjny:	

III. Informacje o Kandydacie/tce (część II):	
Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK/NIE ¹
Posiadam zatrudnienie	TAK/NIE ¹
Posiadam DODATKOWĄ AKTYWNOŚĆ tj: udział w kołach naukowych, konferencjach, samorządzie studenckim, organizacjach studenckich, wolontariacie, itp. Oraz dołączam dokumentację potwierdzającą dodatkową aktywność	TAK/NIE ¹
<i>Wykaz dokumentów potwierdzających dodatkową aktywność:</i>	
Otrzymuję stypendium (socjalne, specjalne dla osób niepełnosprawnych, Rektora dla najlepszych studentów, Ministra lub inne)	TAK/NIE ¹
<i>W przypadku otrzymywania stypendium proszę wskazać rodzaj stypendium:</i>	



„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”

IV. Oświadczenia Kandydata/tki

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie pt.: „Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”*, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych formach wsparcia zaplanowanych w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do GWSH w Katowicach, związanych z procesem naboru.

W sytuacji zakwalifikowania do Projektu, zgodnie z § 3 ww. *Regulaminu*, zobowiązuję się do dostarczenia do Biura Projektu najpóźniej przed rozpoczęciem formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 3 pkt 8.

Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.

miejsowość, data

czytelny podpis Kandydata/tki

¹ niepotrzebne skreślić