



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W STAŻU

W RAMACH PROJEKTU „GEOLOG” – strategiczny zawód dla rozwoju gospodarki:
wysokiej jakości program stażowy dla studentów Instytutu Geologii UAM
nr POWR.03.01.00-00-S162/15

1. Ja, niżej podpisany/a (*imię i nazwisko*) zgłaszam swoje uczestnictwo w stażu u wskazanego w pkt. IV Pracodawcy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

I. BENEFICJENT

Beneficjent:	Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu
Projekt:	„GEOLOG” – strategiczny zawód dla rozwoju gospodarki: wysokiej jakości program stażowy dla studentów Instytutu Geologii UAM
Nr Projektu:	POWR.03.01.00-00-S162/15

II. STAŻYSTA/KA - UAM W POZNANIU

Wydział:	Wydział Nauk Geograficznych i Geologicznych
Rok studiów:	
Kierunek studiów:	

III. STAŻYSTA/KA - DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:	
Rodzaj uczestnika:	indywidualny
Nr PESEL:	
Data urodzenia:	
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu:	
Płeć:	
Obywatelstwo:	
Wykształcenie (ukończone w chwili przystąpienia do Projektu):	

IV. STAŻYSTA/KA – DANE KONTAKTOWE

Kraj:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Obszar:	



Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	

V. SZCZEGÓŁY WSPARCIA

Data rozpoczęcia udziału w Projekcie:	
Data zakończenia udziału w Projekcie:	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu:	
Miejsce pracy i pełnione stanowisko:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	
Osoba z niepełnosprawnościami:	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):	

VI. PRACODAWCA

Nazwa Pracodawcy:	
Adres:	
Strona internetowa:	

VII. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY

Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	

.....
Data i podpis Stażysty/ki