

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE OSÓB OBJETYCH WSPARCIEM - INDYWIDUALNI I PRACOWNICY INSTYTUCJI

I. Dane wspólne

Tytuł projektu	„SezAM wiedzy, kompetencji i umiejętności”
Nr projektu:	POWR.03.05.00-00-Z218/17
Priorytet/oś, w ramach której realizowany jest projekt:	Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Zintegrowane Programy Uczelni w ramach Ścieżki II
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	

II. Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Proszę wypełnić poniższy formularz DRUKOWANYMI LITERAMI. Proszę wypełnić tylko pola jasne lub zaznacza właściwy kwadrat krzyżykiem ([X]). Proszę nie wypełniać zacieniowanych pól.

DANE UCZESTNIKA			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
5.	PESEL		
6.	Wydział		
7.	Rok studiów	8. Semestr	<input type="checkbox"/> ostatni semestr
9.	Kierunek i specjalność	<input type="checkbox"/> kierunek pływający	
10.	Tryb	<input type="checkbox"/> Stacjonarny	<input type="checkbox"/> Niestacjonarny
11.	Średnia ocen z toku studiów		
12.	Wykształcenie ¹	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Policealne
		<input type="checkbox"/> Wyższe	
13.	Dodatkowe aktywności (koła naukowe, wolontariat, konkursy, itp.)	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak, zgodnie z załączonym oświadczeniem
DANE KONTAKTOWE			
14.	Telefon kontaktowy		
15.	Adres e-mail		

¹ Należy zaznaczyć wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum/ technikum) , policealne (jeżeli ukończyło się dodatkowo szkołę policealną) lub wyższe (jeżeli posiada się już tytuł lic., inż., mgr)

DANE ADRESOWE					
16.	Ulica				
17.	Numer domu/budynku		18.	Numer lokalu	
19.	Miejscowość				
20.	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski		
21.	Kod pocztowy				
22.	Województwo				
23.	Powiat				
24.	Gmina				
DANE DODATKOWE					
25.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
	A	osoba bierna zawodowo			
		<input type="checkbox"/> osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> inne		
		<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu			
B	osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak, zgodnie z załączonym oświadczeniem			
26.	Rodzaj przyznanego wsparcia				
27.	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu				
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:				
	<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:				
	<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak		
	Osoba z niepełnosprawnościami:				
<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:					
<input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak		
28.	Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak, zgodnie z załączonym orzeczeniem		
29.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie				
	Data zakończenia udziału w projekcie				
30.	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa				
31.	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia				

.....

Data i podpis uczestnika projektu