Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w Programie „Magistrant wdrożeniowy na UPWr”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Program „Magistrant wdrożeniowy na UPWr”** | | | |
| **DANE PODSTAWOWE *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ KOMPUTEROWO)*** | | | |
| IMIĘ /IMIONA |  | | |
| NAZWISKO |  | | |
| PESEL |  | | |
| PŁEĆ | Kobieta Mężczyzna | | |
| NR ALBUMU |  | | |
| WYDZIAŁ |  | | |
| KIERUNEK STUDIÓW |  | | |
| FORMA | stacjonarne niestacjonarne | | |
| ROK STUDIÓW/SEMESTR |  | | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE** | | | |
| KRAJ |  | | |
| WOJEWÓDZTWO |  | | |
| POWIAT |  | | |
| GMINA |  | | |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | | |
| ULICA |  | NR BUDYNKU |  |
| NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  | | |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | |
| ADRES E-MAIL KONTAKTOWY |  | | |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Ja, niżej podpisany/a*)* zgłaszam swoje uczestnictwo w Programie :Magistrant wdrożeniowy na UPWr”.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i spełniam określone w nim kryteria uprawniające do udziału w Programie.
3. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata/tki**

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia udziału w Programie: |  |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: |  |
| Data zakończenia udziału we wsparciu: |  |
| Data zakończenia udziału w Programie: |  |