

**Formularz danych Uczestnika Projektu do systemu SL2014
w ramach projektu****„Międzynarodowe Studia Doktoranckie z Chemii”****nr projektu POWR.03.02.00-00-I005/16****Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój****Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.2 Studia doktoranckie****ZAKRES DANYCH DO SL2014**

Dane uczestnika	Imię/imiona			
	Nazwisko			
	PESEL			
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		
		<input type="checkbox"/> mężczyzna		
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak		
		<input type="checkbox"/> podstawowe		
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne		
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne		
<input type="checkbox"/> policealne				
<input type="checkbox"/> wyższe				
Dane kontaktowe	Województwo			
	Powiat			
	Gmina			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku			
	Nr lokalu			
	Kod pocztowy			
	Telefon kontaktowy			
	Adres e-mail			
Szczegóły wsparcia	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna	
			<input type="checkbox"/> inne	
		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna	



		urzędów pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się
			<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
			<input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej
			<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej
			<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP
			<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej
			<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
			<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
			<input type="checkbox"/> inne
		Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu
			<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego
			<input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego
			<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia			
<input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej			
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy			
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego			
<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej			
<input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej			
<input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej			
<input type="checkbox"/> rolnik			
<input type="checkbox"/> inny			
Zatrudniony w:			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	
		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
		<input type="checkbox"/> Nie	



	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
		<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak
		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
		<input type="checkbox"/> Nie

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

