**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI EGZAMINU CERTYFIKACYJNEGO**

**w ramach w zadania 2 Egzaminy certyfikacyjne z języka angielskiego dla pracowników naukowo-dydaktycznych UMCS**

**projektu „Foreigners @ UMCS - kompleksowy zespół działań i rozwiązań systemowych zorientowanych na usprawnienie oraz wzmocnienie instytucjonalne UMCS w zakresie obsługi studentów i kadry z zagranicy**

(wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer |  |
| Data wpływu |  |
| Godzina wpływu |  |
| Podpis osoby przyjmującej |  |

1. **Nazwisko:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imiona:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Płeć: mężczyzna □ kobieta □**
2. **Obywatelsko polskie[[1]](#footnote-1): tak □ nie □**
3. **Dane kontaktowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail:......................................** | **telefon: ......................** |
|  |  |

1. **Miejsce zatrudnienia (Wydział/Katedra)**

**……………………………………………………………………………………………..........**

1. **Posiadany stopień/tytuł naukowy**

**……………………………………………………………………………………………..........**

1. **Wykaz prowadzonych przedmiotów w języku angielskim w roku akademickim 2019/2020**

**……………………………………………………………………………………………..........**

**……………………………………………………………………………………………..........**

**……………………………………………………………………………………………..........**

**……………………………………………………………………………………………..........**

1. **Znajomość języka angielskiego - samoocena (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W piśmie | Brak |  | Słaba  |  | Średnia  |  | Dobra |  | Biegła |  |
| W mowie | Brak  |  | Słaba  |  | Średnia  |  | Dobra  |  | Biegła |  |

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (czytelny podpis kandydata)

Ponadto:

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………

deklaruję udział w egzaminie certyfikacyjnym z języka angielskiego w ramach w zadania 2 pn. Egzaminy certyfikacyjne z języka angielskiego dla pracowników naukowo-dydaktycznych UMCS w ramach projektu „Foreigners @ UMCS - kompleksowy zespół działań i rozwiązań systemowych zorientowanych na usprawnienie oraz wzmocnienie instytucjonalne UMCS w zakresie obsługi studentów i kadry z zagranicy

Oświadczam, że:

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w kursie określonymi w REGULAMINIE REKRUTACJI NA EGZAMINY CERTYFIKACYJNE DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH UMCS realizowanego w ramach zadania 2 egzaminy certyfikacyjne z języka angielskiego dla pracowników naukowo-dydaktycznych UMCS w projekcie „Foreigners @ UMCS - kompleksowy zespół działań i rozwiązań systemowych zorientowanych na usprawnienie oraz wzmocnienie instytucjonalne UMCS w zakresie obsługi studentów i kadry z zagranicy i jej akceptuje.
* Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
* Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
* Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w kursie.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w egzaminie certyfikacyjnym o ile zostanę do uczestnictwa w nim zakwalifikowany/zakwalifikowana.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożeni nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (czytelny podpis kandydata)

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)