

UR – nowoczesność i przyszłość regionu
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ankieta zgłoszeniowa
na specjalistyczne szkolenie: „Specjalistyczny trening oddechowy w fizjoterapii”

Termin szkolenia wyjazdowego:
19-20 września 2015

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Tytuł naukowy	
Tytuł zawodowy	
Wydział, Instytut, Katedra	
Oświadczam, iż jestem nauczycielem akademickim zatrudnionym na podstawie umowy o pracę na Uniwersytecie Rzeszowskim	<input type="checkbox"/> TAK, odroku, doroku <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, iż tematyka szkolenia na które aplikuję jest zgodna z zajęciami dydaktycznymi, które prowadzę w roku akademickim 2015/2016	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nazwa prowadzonego przedmiotu/przedmiotów	
Oświadczam, że otrzymałem/am wsparcie w ramach projektu UR - NiPR	<input type="checkbox"/> TAK , Ile razy?.....Zaznacz jaki rodzaj wsparcia? <input type="checkbox"/> Specjalistyczne szkolenie <input type="checkbox"/> Staż, wizyta studyjna, <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji w/w szkolenia*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgłaszam chęć uczestnictwa w wszystkich dniach/ etapach szkolenia*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kontakt	Telefon kontaktowy
	Adres e-mail

* brak zgody na przetwarzanie danych osobowych, oraz brak zgody na udział we wszystkich dniach i etapach szkolenia dyskwalifikuje kandydata w procesie rekrutacji

czytelny podpis kandydata

Wypełnia przyjmujący ankietę**

**Data złożenia ankiety.....godz. podpis przyjmującego dokumenty.....