

Załącznik nr 1 do Regulaminu odbywania szkoleń/kursów dla pracowników Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie w ramach projektu „Doskonałość dydaktyczna uczelni”,
POWR.03.04.00-00-P023/21 – Dane uczestnika Projektu

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

PIERWSZE ~~/~~ KOLEJNE* ZGŁOSZENIE

Dane wspólne:

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: Doskonałość dydaktyczna uczelni
2	Nr projektu: POWR.03.04.00-00-P023/21, nr umowy MEiN/2022/DIR/1810
3	Numer i nazwa Osi priorytetowej: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
4	Numer i nazwa Działania: 3.4 Zarządzanie w instytucjach szkolnictwa wyższego
5	Numer i nazwa zadania: VR/AR w dydaktyce zad.2.1
6	Pracodawca: Akademia Górniczo-Hutnicza w Krakowie

* niepotrzebne skreślić – w przypadku kolejnego zgłoszenia do udziału w projekcie NIE trzeba wypełniać rubryk : 4 – 17.

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS:

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	PESEL: <input type="text"/>
	4	Płeć: KOBIETA / MĘŻCZYZNA *
	5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:
	6	Wykształcenie:
Dane kontaktowe	7	Kraj
	8	Województwo:
	9	Powiat:
	10	Gmina:
	11	Miejscowość:
	12	Ulica:
	13	Nr budynku:
	14	Nr lokalu:
	15	Kod pocztowy:
	16	Telefon kontaktowy:
	17	Adres e-mail:
Szczegóły i rodzaj wsparcia	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie ¹ : 11.08.2022
	19	Data zakończenia udziału w projekcie ² : 30.09.2023

	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: OSOBA BIERNIE ZAWODOWO / OSOBA PRACUJĄCA *
	21	Rodzaj przyznanego wsparcia: Szkolenie dla kadry dydaktycznej / administracyjnej wspierającej dydaktykę*
	22	Planowana data rozpoczęcia udziału we wsparciu:
	23	Planowana data zakończenia udziału we wsparciu:
	24	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *
	25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK / NIE *
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	26	Osoba z niepełnosprawnościami TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI*
	27	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI *

* niepotrzebne skreślić

Data wypełnienia

Podpis uczestnika