



KWESTIONARIUSZ KWALIFIKACYJNY

PROJEKT

„KOMERCJALIZACJA WIEDZY JAKO INSTRUMENT WSPARCIA ROZWOJU GOSPODARCZEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO”

Uwaga! Proszę wypełnić drukowanymi literami

DANE OSOBOWE KANDYDATA	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Płeć *	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia	
Wiek	
Miejsce urodzenia	
Województwo	
PESEL	

KONTAKT	
Nr tel. dom.	
Nr tel. kom.	
Email	



MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Miejscowość			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Województwo		Powiat	
Obszar *	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		

STATUS KANDYDATA
<input type="checkbox"/> Pracownik naukowy <input type="checkbox"/> Pracownik naukowo-dydaktyczny <input type="checkbox"/> Doktorant <input type="checkbox"/> Absolwent uczelni (w okresie 12 miesięcy od daty ukończenia studiów) <input type="checkbox"/> Student

PODSTAWA KWALIFIKACJI (wg §2 Regulaminu projektu)
<input type="checkbox"/> Zatrudnienie w jednostce naukowej lub uczelni z terenu województwa lubelskiego <input type="checkbox"/> Zamieszkanie na terenie województwa lubelskiego <input type="checkbox"/> Zatrudnienie na terenie województwa lubelskiego <input type="checkbox"/> Nauka na terenie województwa lubelskiego

A - wypełniają tylko pracownicy naukowcy i pracownicy naukowo-dydaktyczni	
Nazwa uczelni / jednostki naukowej	
Adres uczelni	
Wydział / jednostka organizacyjna	
Tytuł zawodowy/ stopień naukowy	
Stanowisko	
Zatrudnienie na czas *	<input type="checkbox"/> określony <input type="checkbox"/> nieokreślony
Okres zatrudnienia (od ... do ...)	

B - wypełniają tylko doktoranci i studenci

Nazwa uczelni	
Adres uczelni	
Wydział	
Kierunek studiów	
Rok nauki	

C - wypełniają tylko absolwenci

Nazwa uczelni	
Adres uczelni	
Wydział	
Kierunek studiów	
Data ukończenia studiów	
Uzyskany tytuł zawodowy	
Zatrudnienie *	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nazwa i adres zakładu pracy	

ZAŁĄCZNIKI *	
Pracownicy naukowci i naukowo-dydaktyczni	<input type="checkbox"/> kopia dowodu osobistego <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu
Doktoranci Studenci	<input type="checkbox"/> kopia dowodu osobistego <input type="checkbox"/> kopia legitymacji studenckiej / doktoranckiej
Absolwenci	<input type="checkbox"/> kopia dowodu osobistego <input type="checkbox"/> kopia dyplomu ukończenia studiów

OŚWIADCZENIA
<p>Oświadczam, że:</p> <p>Zapoznałem się z Regulaminem projektu „Komercjalizacja wiedzy jako instrument wsparcia rozwoju gospodarczego województwa lubelskiego” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie projektu.</p> <p>Spełniam kryteria kwalifikacyjne określone w Regulaminie projektu uprawniające mnie do uczestniczenia w projekcie.</p> <p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie przez organizatorów projektu oraz przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego moich danych na potrzeby związane z realizacją projektu i jego monitoringiem oraz na potrzeby marketingowe Lubelskiej Szkoły Biznesu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 O ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883).</p> <p>Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z udziałem w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, jaką ponoszę w przypadku podania fałszywych danych.</p>

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

***/ Zaznaczyć właściwe**