

**Załącznik nr 1 do Regulaminu: Formularz rekrutacyjny**

**Formularz rekrutacyjny dla Uczelnianych opiekunów praktyk zawodowych**

**Projekt pt. „*Program Praktyk Zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*”, II nabór**

1. Dane nauczyciela akademickiego lub pracownika naukowo-technicznego zainteresowanego udziałem w Programie PZ:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………….

Instytut ………………………………./ Zakład ……………………………………..

Telefon kontaktowy: ……………………………………….………………………….

E-mail: ………………………………………………….……………………………..

1. Zgłaszam chęć udziału i pracy na rzecz ww. projektu jako Uczelniany opiekun praktyk zawodowych w Programie PZ.

 Oświadczam, iż jestem zatrudniony u Realizatora projektu na podstawie:

……………………………………………………………………………………………….

1. *Proszę krótko opisać (wypunktować) zakres realnej współpracy, jaką podejmował/a Pan/Pani z przedsiębiorstwami / instytucjami w ostatnich pięciu latach swojej pracy lub wykazać inne działania związane z upraktycznianiem wiedzy.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, iż mogę sprawować opiekę nad studentami kierunku studiów:

………………………………………………… odbywającymi praktykę w ramach ww. projektu.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji uczelnianych opiekunów praktyk zawodowych ww. projektu.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb procesu rekrutacji do Programu Praktyk Zawodowych (zgodnie z ustawą z dnia 28.08.97 r. O ochronie danych osobowych, Dz.U. nr 133, poz.883).*

 …………………………………………..

 Data i podpis składającego formularz