

Załącznik nr 1 do Regulaminu: Formularz rekrutacyjny

Formularz rekrutacyjny dla Uczelnianych opiekunów praktyk zawodowych

Projekt pt. „Program Praktyk Zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”, pilotaż

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

Imię i nazwisko:

Instytut Politechniczny/ Zakład

Telefon kontaktowy:

E-mail:

2. 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:

.....

3. 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 upracticznianiem wiedzy.

.....
.....
.....
.....

4. Oświadczam, iż mogę sprawować opiekę nad studentami kierunku studiów: odbywającymi praktykę w ramach ww. projektu.

5. 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

