Załącznik nr 1.1.2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

**Formularz rekrutacji do Projektu**

**Szkolenia językowe- kadra dydaktyczna**

***„Akademia Pomorska 5 plus - rozwój dla jakości!”***

**POWR.03.05.00-00-Z034/17-00**

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

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………….

PESEL…………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………

Telefon komórkowy nr……………………………………………………………….…………………..

e-mail……………………………………………….…………………………………………………….

Pełnione stanowisko pracy/ instytut…..………………………………………………………………….

Okres związania umową o pracę z Akademią Pomorską w Słupsku….…………………………………

Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK NIE

Znajomość języka angielskiego oceniam na poziomie

średniozaawansowanym B1

średniozaawansowany- wyższy B2

*O ostatecznym przydzieleniu do danej grupy zdecyduje wynik testu kompetencji z zakresu języka angielskiego, który odbędzie się przed rozpoczęciem zajęć.*

Proszę o objęcie mnie procesem rekrutacji do Projektu „*Akademia Pomorska 5 plus - rozwój dla jakości!*” POWR.03.05.00-00-Z034/17-00 realizowanego przez Akademię Pomorską w Słupsku w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym, zwanego dalej „Projektem”.

1. Oświadczam, że znane mi są zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
2. W przypadku zakwalifikowania mnie do niniejszego projektu zobowiązuję się do uczestnictwa w nim.

Słupsk, dnia……………………… Czytelny podpis wnioskodawcy…………………………

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

Data przyjęcia wniosku…………………. Podpis osoby przyjmującej wniosek…………………………………...

**Kryteria rekrutacji:**

1) osoba niepełnosprawna – 10 pkt.

2) osoba, która zdeklarowała chęć uczestnictwa w projekcie na etapie przeprowadzonej diagnozy potrzeb kompetencyjnych– 10 pkt.;

3) mężczyzna – 10 pkt.

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

Liczba uzyskanych punktów: ………………………………………..

Komisja: podpis

Kierownik Projektu/Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej:

Koordynator ds. szkoleń i staży

Dyrektor Biura Rektora