Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie pn. *„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo w Collegium Mazovia""* - Wzór formularza zgłoszeniowego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE KANDYDATA					
Kierunek studiów		Położnictwo			
Rok akadem.	20……/20…..	Rok nauki		Semestr	
Tryb kształcenia		□ stacjonarny □ niestacjonarny		Nr albumu	
Publikacja artykułu/referatu w czasopiśmie branżowym		□ Tak □ Nie		Publikacja artykułu/referatu w czasopiśmie uczelnianym	□ Tak □ Nie
Imię/Imiona					
Nazwisko					
PESEL				Wiek	
Płeć		□ kobieta		□ mężczyzna	
Województwo					
Powiat					
Gmina					
Miejscowość				□ obszar miejski[1] □ obszar wiejski[2]	
Ulica					
Nr budynku					
Nr lokalu					
Kod pocztowy					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
□ liceum/ technikum □ szkoła policealna / pomaturalna □ wyższe					
STATUS NA RYNKU PRACY					

1 . Duże i małe obszary o ludności > 5 000 mieszkańców oraz o średniej i dużej gęstości zaludnienia. Według klasyfikacji DEBURBA: 1 lub 2.

2 . Obszary wiejskie o ludności < 5 000 mieszkańców i małej gęstości zaludnienia. Według klasyfikacji DEGURBA: 3.

„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo w Collegium Mazovia"
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
V Oś priorytetowa: Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

□ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	□ osoba długotrwale bezrobotna □ inne
□ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:	□ osoba długotrwale bezrobotna □ inne
□ Osoba bierna zawodowo, w tym:	□ osoba ucząca się □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach □ inne
□ Osoba pracująca, w:	□ administracji rządowej □ administracji samorządowej □ MŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników) □ dużym przedsiębiorstwie (zatrudniającym powyżej 250 pracowników) □ organizacji pozarządowej □ inne □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek
Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA[3]	□ Tak □ Nie □ Odmawiam podania danych
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ[4]	□ Tak □ Nie
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI[5] *jeśli TAK, i jeśli potrzebujesz wsparcia skontaktuj się z Biurem Projektu	□ Tak □ Nie □ Odmawiam podania danych

3. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

4 . Bezdomność lub wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

a. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).
b. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, kobiet, imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).
c. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).
d. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione).

5Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994, nr 111, poz. 535) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo w Collegium Mazovia"
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
V Oś priorytetowa: Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (np. wykształcenie na poziomie niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani)	□ Tak □ Nie
OŚWIADCZENIA	
□ Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z zasadami udziału w projekcie określonymi w Regulaminie rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie pn. *„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo w Collegium Mazovia"*, akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.	
□ Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	
□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).	
□ Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych nie zgodnych z prawdą wynikającej z art. 271 i art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016, poz. 1137).	
□ Oświadczam, że do niniejszego formularza załączam/nie załączam[6] kserokopie moich artykułów/referatów: 1) opublikowanych w czasopiśmie branżowym, w liczbie: ……[7]. 2) opublikowanych w czasopiśmie uczelnianym, w liczbie: …….[8].	
MIEJSCOWOŚĆ	**DATA**
PODPIS	

ADNOTACJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ

WERYFIKACJA STATUSU KANDYDATA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ					
A. Student					
A1. Status studenta					
Kierunek studiów		Położnictwo			
Rok akad.		Rok nauki		Semestr	
Tryb kształcenia		□ stacjonarny □ niestacjonarny			
A2. Średnia ocen					
Średnia ocen[9]					
Uwagi					
Potwierdzenie statusu studenta i średniej ocen przez Kierownika Dziekanatu		Data	Pieczęć i podpis		
A3. Niezaleganie z opłatami wobec Uczelni					

6 Niewłaściwe skreślić.
7 Niewłaściwe skreślić.
8 Niewłaściwe skreślić.
9 Obliczana zgodnie z § 5 ust. 3 pkt 1 bądź 2 Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie *Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo w Collegium Mazovia"*

Niezaleganie z opłatami za studia	□ zalega □ nie zalega		
Potwierdzenie niezalegania z opłatami za studia przez pracownika Kwestury	Data	Pieczęć i podpis	
A4. Publikacje artykułu/referatu studenta:			
w czasopiśmie branżowym	□ Tak □ Nie	Liczba artykułów/referatów	
w czasopiśmie uczelnianym	□ Tak □ Nie	Liczba artykułów/referatów	
Potwierdzenie publikacji przez Koordynatora Projektu	Data	Pieczęć i podpis	
C. Komisja Rekrutacyjna			
Uwagi			
Data		Pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej	

„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo w Collegium Mazovia"
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
V Oś priorytetowa: Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.