



Załącznik nr 1
do Regulaminu nr 5 dla projektu „Excellence in Education...”

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
do udziału w projekcie
„Excellence in Education – Kompleksowy Program Rozwoju Akademii WSB”

Ja, niżej podpisany/-a,, nr albumu, student/-ka stacjonarnych/ niestacjonarnych* studiów I stopnia / II stopnia/ jednolitych magisterskich*, semestr, na kierunku **Fizjoterapia /Ratownictwo Medyczne/ Bezpieczeństwo Narodowe***, wydział oświadczam, że zapoznałem/-am się z zapisami Regulaminu nr 5 dla projektu „Excellence in Education...” , zobowiązuję się do jego przestrzegania, spełniam wskazane w nim kryteria udziału w projekcie i deklaruję chęć kontynuacji nauki w ramach zmodyfikowanego programu kształcenia, w ramach projektu „Excellence in Education – Kompleksowy Program Rozwoju Akademii WSB” w roku akademickim

Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się – na udział w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tzn.:

- Spełniam szczegółowe kryteria, wskazane w § 3 Regulaminu nr 5 dla projektu „Excellence in Education...” tzn. posiadam odpowiedni wiek i status studenta odpowiedniego semestru studiów oraz jestem zainteresowany/-a kształceniem w ramach tematyki danej specjalności. Na potwierdzenie wieku okażę dowód osobisty.
- Jestem osobą bezrobotną lub osobą pracującą niezgodnie z kierunkiem kształcenia – TAK / NIE *
- Posiadam doświadczenie zawodowe (dotyczy nie tylko kierunku kształcenia) – TAK / NIE *
- Posiadam orzeczenie lub zaświadczenie o niepełnosprawności – TAK / NIE *

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 i realizowany w ramach konkursu Narodowego Centrum Badań i Rozwoju: Zintegrowane Programy Uczelni w ramach Ścieżki I.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-ki

*Niewłaściwe skreślić
**Właściwe zaznaczyć