Załącznik nr 2 do Zarządzenia Kanclerza nr 21/K/2016-2017

Kwestionariusz rekrutacyjny

Tytuł projektu: „WySPA KOMPETENCJI”
Nr wniosku: POWR.03.01.00-00-K142/15
Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

Data wpływu kwestionariusza/Godzina/Podpis osoby przyjmującej

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

Płeć

☐ kobieta

☐ mężczyzna

Adres zamieszkania

Województwo

Powiat

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Dane kontaktowe

Telefon komórkowy

Telefon stacjonarny

e-mail

Status Kandydata/Kandydatki

Oświadczam, że jestem studentem/ką Wydziału Nauk Technicznych Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie: semestr: V / VI *, kierunek:

- ☐ Architektura *
- ☐ Informatyka *
- ☐ Transport *

Oświadczam, że studiuję w trybie:

- ☐ Stacjonarnym *
- ☐ Niestacjonarny m *

* - WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Kanclerza nr 21/K/2016-2017

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Zapoznałam/łem się z zasadami udziału ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie „WySPA KOMPETENCJI" i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu i deklaruję swój udział w Projekcie oraz udział w oferowanym w ramach Projektu zakresie wsparcia dla jego uczestników.
- Została/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
- Zostałam/em poinformowana/y że w przypadku podjęcia zatrudnienia (niezależnie od formy prawnej,
  w tym rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej) lub kontynuacji kształcenia w okresie do 6-ciu miesięcy od ukończenia kształcenia w WSPA, jestem zobowiązana/ny do dostarczenia Organizatorowi Projektu zaświadczenia potwierdzającego ten status.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach sprawdzających poziom wiedzy i innych formach monitoringu w okresie trwania projektu i po jego zakończeniu oraz zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminów zewnętrznych w ramach Projektu.
- Mam świadomość, iż złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Biura Projektu „WySPA KOMPETENCJI" stają się własnością Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie.
- Wrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji projektu „WySPA KOMPETENCJI" przez Wyższą Szkołę Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, 20-150 Lublin, ul. Bursaki 12, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego Projektu, tj.:
  Jestem studentką/em Wydziału Nauk Technicznych Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie: semestr: V/VI; kierunek: Informatyka/Architektura/Transport; tryb: stacjonarny/tryb niestacjonarny.*
  Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Kanclerza nr 21/K/2016-2017

JEŚLI DOTYCZY:

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną (należy dołączyć Zaświadczenie/Orzeczenie) za osobę niepełnosprawną uznaje się osobę niepełnosprawną w świetle przepisów z Ust z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2011r. nr 127, poz.721 z późn. zmianami) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o Ochronie zdrowie psychicznego (Dz.U.2016, poz. 546 j.t.; Osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia potwierdzam, że podane dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość	Data (dd-mm-rrrr)	Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

Załączniki:

1. Kwestionariusz Samooceny Kompetencji Standardowych – prosimy o uzupełnienie **(kwestionariusz obowiązkowy).**
2. Kopia zaświadczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).

Źródło informacji o projekcie*:

- plakaty, spotkania otwarte, informacja bezpośrednia od kadry naukowej/administracyjnej WSPA,
- strona www WSPA/projektu, e-mailing,
- Samorząd studencki/Koła naukowe WSPA,
- Inne (proszę wpisać jakie)

* - WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Kanclerza nr 21/K/2016-2017

Ankieta Kandydata/Kandydatki dotycząca motywacji do udziału w projekcie

Imię i nazwisko …… Kierunek: ……

Poniżej znajduje się lista twierdzeń, zastanów się na ile zgadzasz się z danym twierdzeniami zaznacz odpowiednią cyfrę:

1. ***Zdecydowanie się nie zgadzam***
2. ***Nie zgadzam się***
3. ***Nie mam zdania***
4. ***Zgadzam się***
5. ***Zdecydowanie się zgadzam***

1. Gdybym tylko miał/a możliwość, korzystałbym/łabym ze szkoleń wspomagających mój rozwój zawodowy.
   1 2 3 4 5
2. Uważam, że ukończenie studiów wystarczy, by znaleźć pracę, nie potrzebuję dodatkowych kursów i szkoleń.
   1 2 3 4 5
3. Nie wiem jeszcze konkretnie co chcę robić w przyszłości.
   1 2 3 4 5
4. Uważam, że regularny udział w zajęciach zwiększa ilość i jakość zdobytej wiedzy.
   1 2 3 4 5
5. Jestem gotowy poświęcić część swojego wolnego czasu na doskonalenie wiedzy, umiejętności i kompetencji.
   1 2 3 4 5
6. Posiadam wszystkie kompetencje zawodowe niezbędne do podjęcia pracy zawodowej.
   1 2 3 4 5
7. Chętnie podejmuję dodatkowe działania, które pozwalają mi się rozwijać np. uczestniczę w darmowych warsztatach, konferencjach, szkoleniach spotkaniach z praktykami z biznesu itp.
   1 2 3 4 5
8. Planuję pracować w zawodzie związanym z kierunkiem studiów, które obecnie realizuję.
   1 2 3 4 5

Zaznacz prawdziwą odpowiedź:

9. Jestem osobą odpowiedzialną:
   tak nie trudno powiedzieć

10. Jak rozpocznę jakieś zadanie staram się za wszelką cenę je dokończyć:
    tak nie trudno powiedzieć

11. Lubię mieć swobodę, więc wolę nie podejmować zobowiązań na dłuższy okres czasu:
    tak nie trudno powiedzieć

Mój cel zawodowy to: ……..

……

……

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.