**Załącznik nr 1***do Regulaminu Projektu Rozwój oferty biura karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLIT na rynku pracy*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – STUDENCI/-TKI**

Tytuł projektu: **ROZWÓJ OFERTY BIURA KARIER DLA WZROSTU KONKURENCYJNOŚCI STUDENTÓW MWSLIT NA RYNKU PRACY**

Nr projektu: **POWR.03.01.00-00-B048/17**

Zgłaszam chęć udziału w targach pracy i indywidulanym doradztwie zawodowym oraz zaznaczonych (x) formach wsparcia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | |  | | |
| **Kierunek studiów** | | □ Logistyka  □ Transport  □ Budownictwo  □ Zarządzanie | | |
| **Dane kontaktowe** | **tel.** |  | | |
| **e-mail** |  | | |
| **Data urodzenia** | |  | | |
| **Obywatelstwo** | |  | | |
| **Numer albumu** | |  | | |
| **Tryb studiów** | | □ Stacjonarne  □ Niestacjonarne | | |
| **Osoba bierna zawodowo w tym osoba ucząca się** | | □ tak  □ nie | | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami *(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy do formularza dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności)*** | | □ tak  □ nie  □ odmowa podania informacji | | |
| **Stopień i semestr studiów\* *(należy uzupełnić)  niepotrzebne skreślić*** | | Studia licencjackie: | Studia inżynierskie: | Studia magisterskie: |
| **Preferowane formy wsparcia obligatoryjnym poza indywidulanym doradztwem zawodowym i udziałem w targach pracy *(proszę wybrać min. jedną formę wsparcia)*** | | □ wsparcie psychologiczne | | |
| □ udział w symulacyjnej grze ekonomicznej | | |
| □ udział w sesji assessment center | | |

|  |
| --- |
| *(data)* |

|  |
| --- |
| *(podpis Kandydata)* |