



Projekt jest współfinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Załącznik nr 2a do Regulaminu do projektu „Nauka i biznes – współpraca w praktyce”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PRZEDSIĘBIORCY I/LUB PRACOWNIKA
PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU
„Nauka i biznes – współpraca w praktyce”**

I. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORCY I/LUB PRACOWNIKA PRZEDSIĘBIORSTWA
DEKLARUJĄCEGO CHĘĆ PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Dane podstawowe		
Imię (Imiona)		
Nazwisko		
Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>
	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
PESEL		
Wykształcenie	Brak	<input type="checkbox"/>
	Podstawowe	<input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
	Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
	Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
	Wyższe	<input type="checkbox"/>
Obecne miejsce zatrudnienia (pieczętka przedsiębiorstwa)		

Projekt „Nauka i biznes – współpraca w praktyce” jest realizowany przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Nysie.

Biuro Projektu:

PWSZ w Nysie ; Dział Spraw Osobowych
ul. Armii Krajowej 7; 48-300 Nysa; tel. 77 448 47 42



Projekt jest współfinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Dane kontaktowe (adres zamieszkania)		
Ulica		
Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość		
Obszar	Miejski	<input type="checkbox"/>
	Wiejski	<input type="checkbox"/>
Kod pocztowy		
Województwo		
Powiat		
Telefon stacjonarny		
Telefon komórkowy		
Adres poczty e-mail		

Dane dodatkowe		
Fakt bycia osobą niepełnosprawną	Tak	<input type="checkbox"/>
	Nie	<input type="checkbox"/>
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	Tak	<input type="checkbox"/>
	Nie	<input type="checkbox"/>
Fakt bycia osobą niepełnosprawną	Tak	<input type="checkbox"/>
	Nie	<input type="checkbox"/>

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)