**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Tytuł Projektu: **Praktyczny logistyk– program staży dla studentów MWSLiT**

Nr Projektu: **POWR.03.01.00-00-S127/17**

Oświadczam, że:

- jestem studentem/tką MWSLiT we Wrocławiu, kierunek logistyka;

- jestem studentem/tką w trybie stacjonarnym;

- jestem studentem/tką jednego z 2-ch ostatnich lat studiów;

- zgłaszam chęć udziału w stażu w ramach Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Dane kontaktowe** | **tel.** |  |
| **e-mail** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Numer albumu** |  |
| **Miejsce zamieszkania**w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego |  |
| **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: |
| **Preferowane dodatkowe formy wsparcia** | □ dofinansowanie zakwaterowania(w przypadku deklarowanego miejsca zamieszkania pow. 50 km od siedziby podmiotu przyjmującego na staż) |
| □ dofinansowanie przyjazdu i powrotu po stażu (dla uczestników z zakwaterowaniem) |
| □ dofinansowanie codziennego dojazdu na staż (dla uczestników bez zakwaterowania z deklarowanym miejscem zamieszkania poza siedzibą podmiotu przyjmującego na staż) |
| □ dofinansowanie dojazdów na miejsce stażu komunikacją miejską(w ramach miejscowości - siedziby podmiotu przyjmującego na staż) |

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

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