



„Atrakcyjna i Innowacyjna Biotechnologia - ATRINBIOTECH”
Priorytet IV POKL „Szkolnictwo wyższe i nauka”

Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, <http://www.us.edu.pl>

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

	L.p.	Nazwa	Słowniki	
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Płeć	Kobieta/ Mężczyzna*	
	4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	5.	PESEL		
	6.	Wykształcenie	Ponadgimnazjalne/Pomaturalne/Wyższe*	
	7.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak/ Nie*	
Dane kontaktowe	8.	Ulica		
	9.	Numer domu		
	10.	Nr lokalu		
	11.	Miejscowość		
	12.	Obszar	Obszar miejski/ Obszar wiejski*	
	13.	Kod pocztowy		
	14.	Województwo		
	15.	Powiat		
	16.	Telefon stacjonarny		
	17.	Telefon komórkowy		
18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Dane dodatkowe	19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	bezrobotny	Tak/ Nie*
			w tym	Osoba długotrwale bezrobotna*
			nieaktywny zawodowo	Tak/ Nie*
			w tym osoba ucząca się lub kształcąca	Tak/ Nie*
			zatrudniony	Tak/ Nie*
	w tym	<ul style="list-style-type: none"> – Rolnik* – Samozatrudniony* – Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie – Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie – Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie – Zatrudniony w administracji publicznej – Zatrudniony w organizacji pozarządowej 		
	20.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w tym formularzu.

.....
Podpis uczestnika projektu