



Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru na działania podnoszące kompetencje studentów i studentek kierunków prowadzonych przez Wydział Leśny realizowane w ramach zadania 4 projektu nr POWR.03.05.00 00 Z033/17

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU POWER
POWR.03.05.00-00-Z033/17

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

☒	Jestem studentem/tką studiów stacjonarnych SGGW w Warszawie
☒	Jestem studentem/tką 4 ostatnich semestrów studiów pierwszego/drugiego stopnia.
☒	Jestem studentem/tką kierunku
☐	Jestem zatrudniony(a) w (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa) -
☐	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem: ☐ a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) ☐ b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
☐	Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
☒	Wyrażam zgodę na udział w monitorowaniu losów absolwentów i zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia do Biura Projektu dokumentów potwierdzających kontynuację kształcenia i/lub podjęcie zatrudnienia w okresie przez 12 miesięcy od zakończenia kształcenia
☒	Wyrażam zgodę na przejście bilansu kompetencji przed i po uczestnictwie w projekcie
☒	Deklaruję udział w projekcie w ramach modułu 2, zadaniu 4,, nie uczestniczę w żadnej innej formie wsparcia w ramach tego projektu
	Średnia ocen w ostatnim roku akademickim wynosi
☐	orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli zaznaczone należy dołączyć)

Dodatkowa udokumentowana działalność:

☐ – szkolenia, ☐ – kursy, ☐ – konferencje, ☐ – konkursy naukowe, ☐ – koła zainteresowań

należy zaznaczyć odpowiednie i dołączyć stosowne zaświadczenie,

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)

* Niepotrzebne skreślić