

Oświadczenie o kwalifikowalności uczestnika do zadania nr 2 Projektu PO WER

„Zintegrowany Program Rozwoju Wyższej Szkoły Informatyki Stosowanej i Zarządzania“
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Priorytet: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL ¹	

OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI DO ZADANIA 2 PROJEKTU

4.	Świadectwo Dojrzałości	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Komplet dokumentów wymaganych przez WSISiZ w procesie rekrutacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Suma ocen z matematyki i przedsiębiorczości		
7.	Średnia ocen na świadectwie ukończenia		
8.	Obszar zamieszkania wg DEGURBA	<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione <input type="checkbox"/> pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia <input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie	

¹ Osoby nie posiadające numeru PESEL podają wiek w chwili przystąpienia do projektu.



9.	Komisja Kwalifikacyjna zakwalifikowała/niekwalifikowała ² uczestnika do zadania 2 Projektu	
 Data Podpis i pieczęć Przewodniczącego Komisji
10.	Data rozpoczęcia udziału w Projekcie DD-MM-RRRR
11.	Zapoznałam/-em się z oświadczeniem i decyzją Komisji Kwalifikacyjnej	
 Data Podpis uczestnika

²Niepotrzebne skreślić.

