Załącznik nr II do Regulaminu

*FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*****pracownika naukowego w ramach projektu „Wiedza i Gospodarka - rozwój kompetencji naukowych i biznesowych dla wzrostu konkurencyjności gospodarki regionalnej”*** |
| **Dane osobowe** |
| Imię/Imiona: |  |
| Nazwisko: |  |
| Płeć: |  [ ] kobieta [ ] mężczyzna |
| Data urodzenia: |  |
| Miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |  |
| Tel. kontaktowy: |   |
| E-mail: |  |
| Adres zameldowania: | Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu: |  |
| Nr lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Powiat: |  |
| Województwo: |  |

|  |
| --- |
| **Dane o zatrudnieniu** |
| Nazwa uczelni/jednostki naukowej: |  |
| Adres uczelni/jednostki naukowej: |  |
| Jednostka organizacyjna/Wydział/Instytut/Zakład itp. (pełna nazwa): |  |
| Stanowisko: |  |
| Stopień/tytuł naukowy: |  |
| **INFORMACJE O DOROBKU NAUKOWYM** |
| Tematyka i obszary prowadzonych badań: |  |
| Przykładowe metody badawcze wykorzystywane w pracy (np. metody laboratoryjne): |  |
| Publikacje i projekty badawcze: |  |
| Wyróżnienia: |  |
| Współpraca ze środowiskiem gospodarczym: |  |
| Zainteresowania badawcze (słowa kluczowe): |  |
| Dodatkowe informacje: |  |
| **KOMPETENCJE/UPRAWNIENIA** |
|  Języki obce: | Język: | Stopień znajomości: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Kursy/szkolenia/uprawnienia: |  |
| Stypendia/staże/studia (zagraniczne): |  |
| Inne: |  |
| **PREFERECJE DOTYCZĄCE STAŻU** |
| Preferowany termin realizacji stażu: | Preferowany (rrrr-mm):Alternatywny (rrrr-mm):[ ]  dowolny |
| Preferowany termin rozpoczęcia stażu: |  |
| Preferowana branża: |  |
| Propozycja przedsiębiorstwa, w którym realizowany byłby staż (pole wypełniane w przypadku zainteresowania odbyciem stażu w konkretnym przedsiębiorstwie) |  |

 Ja niżej podpisany akceptuję poniższe warunki:

Deklaruję udział w projekcie „Wiedza i Gospodarka - rozwój kompetencji naukowych i biznesowych dla wzrostu konkurencyjności gospodarki regionalnej” Priorytet VIII. Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.2. Transfer wiedzy, Poddziałanie 8.2.1. Wsparcie dla współpracy sfery nauki i biznesu realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego we współpracy z Gmina Kielce/Kielecki Park Technologiczny.

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem udziału w projekcie „Wiedza
i Gospodarka - rozwój kompetencji naukowych i biznesowych dla wzrostu konkurencyjności gospodarki regionalnej” i akceptuję jego warunki.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz 883
z późn. Zm.) dla potrzeb realizacji projektu „Świętokrzyski Transfer wiedzy – wiedza
i praktyka dla rozwoju gospodarki”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych, potwierdzam zgodność podanych informacji ze stanem faktycznym.
* Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Oświadczam, że uczelnia wyraża zgodę, o ile jest ona wymagana odrębnymi przepisami, na realizację stażu i zawarcie umowy stażowej.

………………………….. ……………………………………

 (miejscowość, data) (podpis pracownika naukowego)

**WYPEŁNIA OCENIAJĄCY- KARTA OCENY FORMALNEJ PRACOWNIKA NAUKOWEGO/NAUKOWO-DYDAKTYCZNEGO**

1. **Data wpływu zgłoszenia……………………….**
2. **OCENIAJĄCY**

|  |
| --- |
| Karta oceny formalnej jest wypełniana przez oceniającego formalnie pracownika Kieleckiego Parku Technologicznego. Oceniający podpisuje deklarację poufności. |
| Deklaracja poufności Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

|  |
| --- |
|   |

 |
| **Imię i nazwisko oceniającego** |  |
| **Data i miejscowość** |  |
| **Czytelny podpis** |  |

1. **KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **PYTANIE** | **TAK** | **NIE** | **DO KOREKTY/POPRAWY** | **UWAGI** |
| 1. | Czy formularz zgłoszeniowy został złożony w komplecie według obowiązującego wzoru? | □ TAK | □ NIE |  |  |
| 2. | Czy formularz zgłoszeniowy jest poprawnie wypełniony (wszystkie pola są wypełnione i czytelne)? | □ TAK | □ NIE |  |  |
| 3. | Czy zawarte w formularzu informacje stanowią odpowiedź na zadane pytania? | □ TAK | □ NIE |  |  |
| 4. | Czy kandydat zaakceptował Regulamin? | □ TAK | □ NIE |  |  |

|  |
| --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI FORMALNEJ FORMULARZA** |
| **PYTANIE** | **TAK** | **NIE** |
| Czy aplikacja spełnia ogólne kryteria formalne oraz dostępu weryfikowane na etapie oceny formalnej? |  |  |
| Czy formularz zostaje skierowany do uzupełnienia i/lub korekty? |  |  |

 **Oceniający:**

 Imię, nazwisko……………………….

 Data……………………………………

 Podpis…………………………………