

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w Projekcie pn. „Z symulacją medyczną w przyszłość – projekt podniesienia jakości kształcenia praktycznego   
na kierunku pielęgniarstwo w Państwowej Uczelni Zawodowej im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu”

|  |  |
| --- | --- |
| Numer zgłoszenia: |  |
| Data wpływu: |  |
| Przyjął: |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DLA KANDYDATÓW/KANDYDATEK DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa realizatora projektu | **Państwowa Uczelnia Zawodowa im. prof. Stanisława Tarnowskiego  w Tarnobrzegu** |
| Tytuł projektu | **Z symulacją medyczną w przyszłość – projekt podniesienia jakości kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo w Państwowej Uczelni Zawodowej im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu** |
| Numer i nazwa Osi priorytetowej | **V. Wsparcie dla obszaru zdrowia** |
| Numer i nazwa Działania | **5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA/KANDYDATKI** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Proszę wpisać lub wybrać właściwe** | |
| 1 | **Imię (imiona)** |  | |
| 2 | **Nazwisko** |  | |
| 3 | **Płeć** | **Kobieta** |  |
| **Mężczyzna** |  |
| 4 | **Kierunek studiów** | **PIELĘGNIARSTWO** | |
| 5 | **Stopień i rok studiów** |  | |
| **DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI** | | | |
| 6 | **Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu** |  | |
| 7 | **Miejscowość** |  | |
| 8 | **Obszar zamieszkania** | **Miejski** |  |
| **Wiejski** |  |
| 9 | **Kod pocztowy** |  | |
| 10 | **Województwo** |  | |
| 11 | **Powiat** |  | |
| 12 | **Gmina** |  | |
| 13 | **Telefon stacjonarny** |  | |
| 14 | **Telefon komórkowy** |  | |
| 15 | **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  | |
| **DEKLAROWANY UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA** | | | |
| 16 | **Zajęcia dodatkowe wykraczające poza program studiów** | * Opieka pielęgniarska nad osobą starszą wynikająca ze zmieniających się trendów epidemiologicznych i demograficznych z udziałem pacjentów standaryzowanych | |
| 17 | **Zajęcia praktyczne** | * Studia I stopnia * Studia II stopnia | |
| 18 | **Laboratoria** | * Podstawy pielęgniarstwa * Badania fizykalne * Podstawy ratownictwa | |

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie   
   pn. „Z symulacją medyczną w przyszłość – projekt podniesienia jakości kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo w Państwowej Uczelni Zawodowej im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
2. Zobowiązuję się w sytuacji zakwalifikowania do Projektu, dostarczyć do Biura Projektu, najpóźniej w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 5 pkt. 13 Regulaminu rekrutacji   
   i uczestnictwa w Projekcie.

……………………………………………….. ……..…………………………….…………..…………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATACZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE WSPARCIA (wypełnia Biuro Projektu)** | |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** |  |
| **Data rozpoczęcia udziału  w Projekcie** |  |