



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 7
do Regulaminu Stypendialnego

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU
pt. „Wsparcie stypendialne dla doktorantów na kierunkach uznanych
za strategiczne z punktu widzenia rozwoju Wielkopolski”,
Poddziałanie 8.2.2 PO KL realizowanego w latach 2013-2014

Tabelę należy wypełnić drukowanymi literami. Każdy punkt tabeli musi zostać wypełniony.

L. p.	Nazwa		
1	Imię i nazwisko Doktoranta / Doktorantki		
2	Numer Wniosku	PO KL 8.2.2/30. -13/14	
Dane kontaktowe:			
<i>Należy podać dane kontaktowe, tzn. takie, które umożliwią dotarcie do tej osoby w przypadku, kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym (adres kontaktowy, telefon kontaktowy, adres kontaktowy poczty elektronicznej).</i>			
3	ulica		
4	nr domu		
5	nr lokalu		
6	miejsowość		
7	kod pocztowy		
8	województwo		
9	powiat		
10	telefon stacjonarny		
11	telefon komórkowy		
12	adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dodatkowe:			
13	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną* <i>Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2013 r., poz. 674).</i>	Tak	
		Nie	

.....
data

.....
podpis Doktoranta / Doktorantki

*
prawidłową odpowiedź należy zaznaczyć X