**Załącznik nr 4 – Formularz zgłoszeniowy**

Data i godzina wpływu: (wypełnia dział nauki AWF Katowice)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do** **udziału w projekcie:**

**„Wsparcie studentów w zakresie podniesienia ich kompetencji i umiejętności”**

(projekt indywidualny)

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko studenta/studentki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu, adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wydział / rok i kierunek studiów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba z niepełnosprawnościami:  TAK  NIE

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

Tytuł projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiekun merytoryczny lub opiekun koła naukowego (imię i nazwisko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OŚWIADCZENIA**
2. **Student / studentka:**

Deklaruję chęć udziału w Projekcie i oświadczam, że zapoznałem (-am) się z dokumentacją Projektu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis studenta (-tki)

1. **Opiekun merytoryczny lub opiekun koła naukowego**

Potwierdzam, że potencjał rozwojowy i dotychczasowe doświadczenie studenta (-tki) dają podstawy sądzić, iż może zdobyć wyróżnienia na konferencjach oraz oświadczam,   
że zapoznałem (-am) się z dokumentacją Projektu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna merytorycznego lub opiekuna koła naukowego