



.....  
Imię i Nazwisko studenta/studentki

.....  
Nazwa Wydziału, Kierunek i rok studiów

.....  
Numer albumu

PESEL .....

e-mail: .....

wniosek wpłynął w dniu .....

.....  
Potwierdzenie wpływu wniosku  
(podpis przyjmującego)

## WNIOSEK UCZESTNICTWA W STAŻU ZAWODOWYM

Ja, niżej podpisany/a .....  
(czytelnie imię i nazwisko studenta/studentki)

zgłaszam chęć udziału w stażu zawodowym organizowanym dla studentów II roku kierunku Zarządzanie i Inżynieria Produkcji studiów stacjonarnych II stopnia w ramach projektu „KOMPETENCJE NA START! – kształtowanie kompetencji studentów kierunków Górnictwo i Geologia oraz Zarządzanie i Inżynieria Produkcji WGiG AGH” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IV. Poddziałanie 4.1.1 Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni.

Zobowiązuję się poinformować o rezygnacji z przyznanej formy wsparcia przed terminem rozpoczęcia stażu.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- a. jestem studentem/studentką kierunku Zarządzanie i Inżynieria Produkcji objętego wsparciem w ramach projektu PO KL „KOMPETENCJE NA START! – kształtowanie kompetencji studentów kierunków Górnictwo i Geologia oraz Zarządzanie i Inżynieria Produkcji WGiG AGH” oraz jestem uczestnikiem/uczestniczką w/w projekcie tzn. podpisałem deklarację uczestnictwa w projekcie,
- b. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem śródrocznych staży zawodowych dla studentów studiów stacjonarnych II stopnia kierunku Zarządzanie i Inżynieria Produkcji na Wydziale Górnictwa i Geoinżynierii Akademii Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie realizowanych w ramach projektu „KOMPETENCJE NA START! – kształtowanie kompetencji studentów kierunków Górnictwo i Geologia oraz Zarządzanie i Inżynieria Produkcji WGiG AGH”*
- c. dotychczas nie korzystałem/korzystałam z podobnej formy wsparcia oraz nie pobierałem/pobierałam stypendium stażowego w ramach innego projektu Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 4.1.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w wniosku zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Proszę o dokonanie przelewu kwoty przyznanego stypendium na wskazany numer konta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kraków, dn. ....

.....  
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu