# Załącznik nr 2

do Regulaminu odbywania szkoleń dla pracowników AGH w ramach projektu „Akademia Dostępności - Wzmocnienie potencjału AGH w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnościami” nr POWR.03.05.00-00-A076/19

## FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA/CZKI SZKOLENIA DLA PRACOWNIKÓW

w projekcie „Akademia Dostępności - Wzmocnienie potencjału AGH w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnościami”, nr POWR.03.05.00-00-A076/19

### Dane osobowe kandydata/ki

Imię i nazwisko:

E-mail:

Stanowisko:

Jednostka organizacyjna AGH:

Podstawa zatrudnienia: etat / umowa cywilnoprawna (niepotrzebne skreślić)

Status Doktoranta: Tak / Nie (niepotrzebne skreślić)

Data zakończenia zatrudnienia (w przypadku umów na czas określony):

## Wybrane Szkolenie oraz termin: "Obsługa osób z niepełnosprawnościami”, (podaj datę szkolenia).

Deklaruję wolę udziału w projekcie „Akademia Dostępności - Wzmocnienie potencjału AGH w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnościami”, nr POWR.03.05.00-00-A076/19 i w przypadku przyznania Szkolenia zobowiązuje się do jego odbycia.

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem odbywania szkoleń dla pracowników AGH w ramach projektu „Akademia Dostępności - Wzmocnienie potencjału AGH w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnościami” nr POWR.03.05.00-00-A076/19

Data: dd.mm.2021 r.

*Czytelny podpis kandydata/ki:*

Potwierdzam, że zakres Szkolenia będzie przydatny dla Szkolonego/ej w przypadku możliwego kontaktu z OzN podczas pełnienia obowiązków[[1]](#footnote-1): TAK / NIE (niepotrzebne skreślić).

*Podpis bezpośredniego przełożonego:*

1. Dotyczy tylko szkoleń realizowanych w ramach Zadania 4. [↑](#footnote-ref-1)