



Załącznik  
nr 1 do  
Regulaminu

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Departament

Liczba punktów:  
(wypełnia komisja)

--

<b>DANE PRACOWNIKA:</b>		WERYFIKACJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ
Data urodzenia		
Data zatrudnienia w UMWK-P		
<b>RODZAJ UMOWY:</b>		
Umowa na czas nieokreślony:	TAK / NIE*	
Umowa na czas określony: Data końca obowiązywania umowy	TAK / NIE* .....	
Umowa na zastępstwo:	TAK / NIE*	
Występowanie schorzenia układu kostno mięśniowo stawowego	TAK / NIE*	
Orzeczenie o niepełnosprawności:	TAK / NIE*	
<b>LOKALIZACJA (preferowane miejsce korzystania z działań projektowych)</b>		
Bydgoszcz		
Grudziądz		
Inowrocław		
Toruń		
Włocławek		

.....  
data i podpis uczestnika

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej pracownik .....

- zostaje zakwalifikowany do Projektu
- zostaje zakwalifikowany na listę rezerwową Projektu
- nie zostaje zakwalifikowany do Projektu

\*właściwe podkreślić

.....  
Data i podpis członków komisji rekrutacyjnej



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020