**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**Skan przesłać na adresy mailowe:** [**due@put.poznan.pl**](mailto:due@put.poznan.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | **Tytuł projektu:** Współpraca i edukacja w ramach sojuszu EUNICE (WERSE) |
| 2 | **Numer umowy o dofinansowanie: BPI/WUE/2024/1/00016/U/00001** |
| 3 | **Program NAWA** **Wsparcie sojuszy Uniwersytetów Europejskich** jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu pt. „Współpraca i edukacja w ramach sojuszu EUNICE” o numerze FERS.01.05-IP.08-0218/23 |
| 4. | **Nazwa szkolenia:**  … |
| 5. | **Jestem członkinią/członkiem EUNICE: Board of Directors, IT Board, ASBIL, IT Board, Project Management Team, Communication Board (jeśli tak, wskazać konkretne gremium) – 20 pkt.**  … |
| 6. | **Pełnie rolę w projekcie EUNICE: Kierownik projektu, Oficer projektu, Oficer Finansowy, Oficer komunikacyjny – 15 pkt.**  … |
| 7. | **Brałam/brałem udział w procesie pozyskiwania i realizacji projektu (kierownik projektu, kierownik zadania, wykonawca) w projektach wspierających działania EUNICE (wskazać konkretne) – do 5 pkt. za projekt** |
| 8. | **Jestem Liderką/Liderem zadania w ramach projektu EUNICE4U – 10 pkt. za zadanie** |
| 9. | **Opis wpływu podniesienia kompetencji w ramach szkolenia na rozwój EUNICE i moje dalsze aktywności na rzecz EUNICE – do 10 pkt. (maksymalnie 1000 znaków).** |

**Dane pracownika, którzy otrzyma wsparcie po zakwalifikowaniu do Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestniczki/uczestnika** | Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Wydział/Dział: |
| Instytut/Katedra/Zakład: |
| Stanowisko: |
| Adres email: |
| Telefon: |
| Adres do kontaktu: |

………………………………………………………

*Podpis pracownika*