



**DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU  
WYKORZYSTANIA KOMPETENCJI/KWALIFIKACJI\*  
NABYTYCH W CZASIE KURSÓW/SZKOLEŃ/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH  
REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU**

1. Informacje o uczestniku Projektu <i>(należy uzupełnić)</i>	
Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)	
Płeć	Kobieta                      Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – <i>wypełnia realizator projektu</i>	

2. Oświadczam, że uczestniczyłem w poniższych kursach/szkoleniach/studiach podyplomowych, realizowanych w ramach Projektu, a pozyskane w nich kompetencje/kwalifikacje wykorzystam w prowadzeniu zajęć ze studentami przez co najmniej jeden semestr (rozpoczęty po zakończeniu otrzymania wsparcia w projekcie) w przedmiocie/przedmiotach wskazanym/wskazanych w pkt. 3 niniejszej deklaracji. <i>(należy uzupełnić)</i>	
Nazwa szkolenia/zakres studiów podyplomowych	1.
	2.
	3.
	4.
	5.

Opis nabytych kompetencji/kwalifikacji zgodnie z programem kursu/szkolenia/studiów podyplomowych	1.
	2.
	3.
	4.
	5.



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



3. Informacje o przedmiocie/przedmiotach opracowywanym/opracowywanych lub modyfikowanym/modyfikowanych w ramach Projektu *(należy uzupełnić)*

Nazwa przedmiotu	
Kierunek studiów	
Poziom kształcenia	studia I/II stopnia*
Forma studiów:	studia stacjonarne/niestacjonarne*

Nazwa przedmiotu	
Kierunek studiów	
Poziom kształcenia	studia I/II stopnia*
Forma studiów:	studia stacjonarne/niestacjonarne*

Nazwa przedmiotu	
Kierunek studiów	
Poziom kształcenia	studia I/II stopnia*
Forma studiów:	studia stacjonarne/niestacjonarne*

**W załączeniu sylabus/y przedmiotu/przedmiotów według wzoru A-SW (w którym/których został ujęty zakres nabytych kompetencji/kwalifikacji zdobytych przez kadre w ramach projektu).**

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis uczestnika Projektu