



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

Załącznik nr 5b do Regulaminu

KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA

Imię i nazwisko Uczestnika/czki:	
Semestr studiów:	

(Wzór może być modyfikowany przez Koordynatorów merytorycznych).

Wypełnia Uczestnik/czka Projektu na podstawie Wykazu form wsparcia stanowiącego załącznik nr 8 do Regulaminu (można dokonać wyboru więcej niż jednej formy wsparcia):

FORMA WSPARCIA	WYBÓR STUDENTA [X]	SZCZEGÓŁOWA NAZWA WYBRANEGO WSPARCIA
Zajęcia prowadzone przez wykładowców zagranicznych		
Szkolenie certyfikowane/akredytowane		
Szkolenie		
Warsztat/ zajęcia warsztatowe		
Kurs certyfikowany		
Kurs		
Zespoły/ zajęcia projektowe		
Wizyta studyjna zagraniczna		
Wizyta studyjna		
Warsztaty z pracodawcami		

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.