



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE – 4 TYGODNIE			
NR PROJEKTU	POWR.03.02.00-00-I026/16		
NAZWA PROJEKTU	ChemInter - wysokiej jakości międzynarodowy i interdyscyplinarny program studiów doktoranckich realizowany na Wydziale Chemii Uniwersytetu im. Adam Mickiewicza w Poznaniu		
IMIONA			
NAZWISKO			
PŁEĆ		NUMER PESEL	
DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE			
NABYTE KWALIFIKACJE	Stopień naukowy doktora: TAK/NIE <sup>i</sup> Inne (jakie?).....		
UDZIAŁ W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU <sup>ii</sup>			

STATUS NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi)	
Osoba kontynuuje zatrudnienie	
Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	
Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie (zaznaczyć tylko w przypadku gdy uczestnik <b>rozpoczął</b> udział w kształceniu/szkoleniu do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie)	
Osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	
Osoba poszukująca pracy	
Osobna poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka/wychowaniem dziecka	
Osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka	
Inne – jakie? .....	

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<sup>i</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>ii</sup> W przypadku udziału w kształceniu lub szkoleniu prosimy o załączenie informacji nt. nabytych kwalifikacji.