**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**o preferowanych formach wsparcia**

1. ………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………..

.………………….……………………………………………………………………

(data oraz czytelny podpis uczestnika projektu – imię i nazwisko)

Dostępne w ramach danego naboru formy wsparcia podane są w harmonogramie, a ich charakterystyka znajduje się w opisie szkoleń oraz wizyt studyjnych na stronie internetowej Projektu.

Regulamin Projektu znajduje się na stronie internetowej Projektu.

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym przyjmuję do wiadomości, iż Politechnika Koszalińska ma obowiązek monitorowania i udokumentowania osiągnięcia wskaźnika rezultatu „Odsetek objętych wsparciem EFS absolwentów uczelni, którzy kontynuowali kształcenie lub podjęli zatrudnienie w ciągu 6 m-cy od zakończenia kształcenia”. W związku z powyższym zobowiązuję się, iż  w ciągu 6 miesięcy od zakończenia kształcenia, przekażę Politechnice Koszalińskiej dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy lub informacje na temat mojego udziału w dalszym kształceniu.

Ponadto, w przypadku zatrudnienia mnie na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zobowiązuję się - na każde żądanie Politechniki Koszalińskiej - do okazania takich umów Kierownikowi projektu, w celu zweryfikowania zgodności podanych przeze mnie danych ze stanem faktycznym.

.………………….…………………………………………………………………………….

(data oraz czytelny podpis uczestnika projektu – imię i nazwisko)