



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

Załącznik nr 5b do Regulaminu

## KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA

<b>Imię i nazwisko Uczestnika/czki:</b>	
<b>Semestr studiów:</b>	

(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.



Projekt: „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach”

---