

UMOWA SZKOLENIOWA

PROJEKT NR WND-POKL.02.01.01-00-563/09 “E-INFORMATYKA W PRZEDSIĘBIORSTWIE. PAKIET STUDIÓW PODYPLOMOWYCH”

Niniejszym zgłaszam swoją osobę do uczestnictwa w projekcie szkoleniowym nr WND-POKL.02.01.01-00-563/09 pod tytułem „e-Informatyka w przedsiębiorstwie. Pakiet studiów podyplomowych” realizowanym przez Politechnikę Warszawską w partnerstwie z Mazowieckim Centrum Szkoleń Sp. z o. o. w ramach Działania 2.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
Projekt realizowany jest w ramach umowy UDA-POKL.02.01.01-00-563/09 podpisanej z Polską Agencją Rozwoju Przedsiębiorczości.

UWAGA! Aby zgłoszenie było ważne wszystkie rubryki muszą zostać wypełnione!!!

CZAS TRWANIA STUDIÓW: 04.10.2010-31.07.2011

KIERUNEK STUDIÓW (PROSIMY ZAZNACZYĆ WYBRANY KIERUNEK STUDIÓW):	CENA STUDIÓW	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA (80%)	WKŁAD PRYWATNY / OSOBA (20%)
<input type="checkbox"/> INFORMATYKA I TECHNIKI INTERNETU SPEC. EBIZNES – 410H ZAJĘĆ	9342,64 zł	7474,11 zł	1868,53 zł
<input type="checkbox"/> INFORMATYKA I TECHNIKI INTERNETU SPEC. INFORMATYKA GOSPODARCZA - 390 H ZAJĘĆ	10306,12 zł	8244,89 zł	2061,23 zł
<input type="checkbox"/> NARZĘDZIA I TECHNIKI WIRTUALNEJ EDUKACJI 410H ZAJĘĆ	9355,56 zł	7484,44 zł	1871,12 zł

1. IMIĘ I NAZWISKO.....

2. PESEL.....

3. WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE (LICENCJAT, INŻYNIER, MAGISTER).....
(PROSZĘ WPISAĆ TYTUŁ)

4. PEŁNY ADRES ZAMIESZKANIA: UL.

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

POWIAT WOJEWÓDZTWO OBSZAR: MIEJSKI WIEJSKI

5. TELEFON (DOMOWY/KOMÓRKOWY)..... E-MAIL.....

6. PEŁNA NAZWA PRACODAWCY.....

7. PEŁEN ADRES SIEDZIBY PRACODAWCY.....

8. WYKONYWANY ZAWÓD.....

9. ZAJMOWANE STANOWISKO.....

10. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

- zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie; zatrudniony w małym przedsiębiorstwie;
 zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie; zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie

11. MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY (WPISAĆ ZGODNIE Z UMOWĄ O PRACĘ)*:

*NALEŻY WPISAĆ MIEJSCOWOŚĆ LUB WOJEWÓDZTWO ZGODNIE Z UMOWĄ O PRACĘ, W PRZYPADKU GDY W UMOWIE O PRACĘ WPISANO „CAŁA POLSKA” NALEŻY WPISAĆ „CAŁA POLSKA” ZAMIAST MIEJSCOWOŚCI

REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W związku z przystąpieniem do Projektu „*e-Informatyka w przedsiębiorstwie. Pakiet studiów podyplomowych*” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki obowiązywać będzie następujący regulamin:

1. Podczas rekrutacji przestrzegane będą zasady równości płci i równości szans dostępu do realizowanych szkoleń.
2. Każda osoba może uczestniczyć tylko w jednej edycji studiów.
3. W przypadku zakwalifikowania na studia uczestnik zobowiązuje się do ukończenia całej wybranej ścieżki studiów oraz obrony pracy dyplomowej.
4. Bezkosztowe anulowanie zgłoszenia (w formie pisemnej) może nastąpić do 15 dni roboczych przed pierwszym zjazdem.
5. Uczestnik w przypadku nieosiągnięcia 80% frekwencji na zajęciach bądź rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w terminie późniejszym niż 15 dni roboczych przed rozpoczęciem pierwszego zjazdu lub w trakcie trwania projektu, zostanie obciążony pełnym kosztem wybranej edycji studiów.
6. Uczestnik zobowiązuje się pisemnie poinformować Politechnikę Warszawską oraz Mazowieckie Centrum Szkoleń Sp. z o.o. o jakiegokolwiek zmianie danych zawartych w niniejszej umowie uczestnictwa w studiach podyplomowych.
7. W przypadku zakwalifikowania na studia uczestnik zobowiązuje się do dostarczenia przed pierwszym zjazdem oryginału umowy, oryginału wniosku o przyjęcie na studia podyplomowe, zaświadczenia o zatrudnieniu z zakładu pracy oraz kopii dyplomu poświadczającego wykształcenie.
8. Uczestnik zobowiąże się do poniesienia 20% kosztu wybranej edycji studiów. W tytule przelewu należy podać imię i nazwisko uczestnika oraz kierunek studiów i datę edycji. Wpłata zostanie dokonana na konto Politechniki Warszawskiej: **77 1240 1053 1111 0010 2643 1256,**
Bank Polska Kasa Opieki S.A., IV Oddział w Warszawie, ul.Noakowskiego 18/20.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi warunkami oraz całą ofertą dotyczącą studiów podyplomowych w ramach projektu „*e-Informatyka w przedsiębiorstwie. Pakiet studiów podyplomowych*” i akceptuję jej warunki.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszej umowie są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Podpis organizatora studiów