



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA
OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU

I. DANE OSOBOWE (PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami)	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu¹	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRR) – wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

II. KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI				
Wydział				
Kierunek studiów				
Stopień studiów/ tryb studiów/rok				
Średnia ocen z ostatniego roku poprzedzającego udział w projekcie:	Poniżej 3,5 ☐	3,5 – 4,0 ☐	4,1 – 4,5 ☐	4,6 – 5,0 ☐
Zaangażowanie w rozwój uczelni tj. działalność w kołach naukowych/ organizacjach studenckich (2pkt)	Tak ☐		Nie ☐	
Uczestnictwo w projektach naukowych, publikacje/konferencje, zdobyte nagrody (3pkt)	Tak ☐		Nie ☐	
Jestem osobą niepełnosprawną*	Tak ☐		Nie ☐	

*należy załączyć kopie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹ Wpisanie wieku w chwili przystąpienia do projektu możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

(adres zamieszkania)

deklaruję udział w projekcie „ZINTEGROWANI – Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej” realizowanym przez Politechnikę Koszalińską ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny: WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych) na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z055/18-00

Oświadczam, że:

Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „ZINTEGROWANI – Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej” nr POWR.03.05.00-00-Z055/18 opisane w Regulaminie Projektu.

Miejscowość i data

Czytelny podpis



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „ZINTEGROWANI – Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „*ZINTEGROWANI – Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej*”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ulica Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Politechnika Koszalińska, ul. Śniadeckich 2, 75 – 453 Koszalin oraz podmiotom, które na zlecenia beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:
- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ulica Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt „*ZINTEGROWANI – Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej*” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@tu.koszalin.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

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)



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Polite
Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Strukturalnego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Zakres powierzonych do przetwarzania danych osobowych uczestników

DANE UCZESTNIKA		
Imię/imiona:		
Nazwisko:		
PESEL:		
Płeć:		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:		
Posiadane ukończone wykształcenie w chwili przystąpienia do projektu:	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ nadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia) ☐ policealne (ukończona szkoła policealna) ☐ wyższe	
DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA/adres do korespondencji)		
Województwo:		
Powiat:		
Gmina:		
Miejscowość:		
Ulica, nr domu, nr mieszkania:		
Kod pocztowy/poczta:		
Obszar (zaznaczyć właściwe):	☐ wiejski ☐ miejski	
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		
SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne Nie



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Polite
Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu S
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

	osoba bierna zawodowo	Tak w tym: ☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne Nie
	zatrudniony	Tak <u>W tym osoba zatrudniona:</u> ☐ osoba pracująca w administracji rządowej, ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej, ☐ osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie, ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej, ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek, ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, ☐ inne Nie
W przypadku osoby pracującej proszę podać wykonywany zawód	☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny	
Zatrudniony w (proszę podać nazwę instytucji/ przedsiębiorstwa)		



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Polite
Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu S
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnością	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
(IMIĘ I NAZWISKO)



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
o preferowanych formach wsparcia w ramach Modułu 2
(rekrutacja: 2020/2021)**

Lp	Nazwa szkolenia	Zaznacz szkolenie (X) *
1.	"Obsługa i programowanie obrabiarek CNC"	
2.	"Sterowanie maszynami CNC - technologie CAM i jej zastosowania"	
3.	"Certyfikaty ISTQB"	
4.	"MS-40372 .NET Fundamentals: Training for MTA Exam 98-372"	
5.	"MS-40375 HTML5 Application Development Fundamentals: Training for MTA Exam 98-375"	
6.	Akademia IoT	

* jeśli jesteś zainteresowany kilkoma szkoleniami możesz wpisać priorytet szkoleń, tj. od 1 do 5, gdzie 1 – najbardziej interesujące szkolenie.

.....
(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.



Projekt „ZINTEGROWANI - Kompleksowy Program Rozwoju Politechniki Koszalińskiej”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-Z055/18

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

**ANKIETA POZIOMU KOMPETENCJI
PRZED ROZPOCZĘCIEM WSPARCIA**

Dane beneficjenta:	
Imię i nazwisko	
Wydział	
Kierunek studiów	
Numer indeksu	
I. Jakie są Pani / Pana oczekiwania związane z podejmowanym wsparciem?	
II. Jakie umiejętności chciałaby / chciałby Pani/Pan poszerzyć, zgodne z efektami kształcenia dla Kierunku:	
☐ INFORMATYKA	
☐ ELEKTRONIKA I TELEKOMINIKACJA	
(proszę o zaznaczenie właściwych odpowiedzi - x):	
☐ w zakresie posługiwania się wiedzą kierunkową ☐ w zakresie programowania i obsługi niezależnych (zewnętrznych) urządzeń ☐ w zakresie standardów i rozwiązań dla testerów oprogramowania ☐ w zakresie programowania komputerów ☐ w zakresie programowania urządzeń mobilnych ☐ w zakresie zaawansowanych technik programowania ☐ w zakresie rozwiązań IT dla branży biznesowej i przedsiębiorców ☐ w zakresie kontroli jakości wytwarzanego oprogramowania ☐ w zakresie programowania skryptowego ☐ w zakresie systemów wbudowanych ☐ w zakresie zarządzania i pracy w zespole ☐ w zakresie systemów i rozwiązań przemysłowych ☐ w zakresie systemów i rozwiązań IoT ☐ w zakresie realizacji pracy dyplomowej przy współpracy pracodawcy ☐ w zakresie realizacji płatnych staży	

III. Proszę o wskazanie posiadanych w chwili przystąpienia do Projektu kompetencji.

Proszę przyznać odpowiednią liczbę punktów: od 1 - 5, przy czym:

1 – bardzo niska, 2 – niska, 3 – zadowalająca, 4 - dobra, 5 - bardzo dobra.

potrafi programować zewnętrzne urządzenia/moduły	
potrafi testować oprogramowanie (wykazać niezawodność oprogramowania)	
potrafi korzystać z zaawansowanych rozwiązań w tworzeniu oprogramowania	
potrafi zastosować rozwiązania IT (np. programowe) w różnych branżach	
potrafi zapewnić i zweryfikować jakość oprogramowania	
potrafi posługiwać się rozwiązaniami/językami skryptowymi	
potrafi zaprojektować i oprogramować systemy/urządzenia/moduły specjalnego przeznaczenia	
potrafi programować urządzenia mobilne	
potrafi zarządzać projektem informatycznym i pracować w zespole	
zna i umie obsłużyć oraz zaprogramować system automatyki	
zna i umie wykorzystać technologie internetu rzeczy	
zna i potrafi wykorzystać charakterystyczne i zaawansowane elementy wybranych języków programowania	

Pozostałe kompetencje, które Student/ka posiada:

.....

.....

.....

.....

.....

Data sporządzenia ankiety

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany/-a,
oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
Czytelny podpis Studenta