



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Data wpływu deklaracja:	
WYPEŁNIA WAMTNS	

STUDENT

DEKLARACJA

o przystąpieniu do wsparcia w ramach projektu

pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku*

Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych

[nr umowy FERS.01.05-IP.08.0012/23-00]

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię (imiona) i nazwisko			
Imię ojca		Nazwisko rodowe	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo		Płeć*	Kobieta Mężczyzna *zaznacz właściwe
PESEL			
Nr albumu		Kierunek studiów/tryb/ ścieżka kształcenia	Dietetyka/niestacjonarny/ Bezpieczeństwo żywności i żywienia
Data rozpoczęcia studiów		Planowana data zakończenia studiów	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Obszar	MIEJSKI ☐ ☐ WIEJSKI		
ADRES DO KORESPONDENCJI ¹			

¹ Jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
Rodzaj wsparcia			
Dodatkowe elementy kształcenia, w tym elementy praktyczne, podnoszące kompetencje studentów			<i>Wstaw x przy właściwym wyborze</i>
Certyfikowane kursy/ szkolenia	Zakres wdrożenia GHP, GMP i HACCP w przemyśle spożywczym		
	<i>Szkolenie pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych</i>	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu	
	Kultura bezpieczeństwa żywności		
	<i>Szkolenie pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych</i>	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu	
	Standard wysokiego ryzyka w zakładach przemysłu spożywczego w odniesieniu do wymagań standardów bezpieczeństwa żywności		
	<i>Szkolenie pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych</i>	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu	
	Autentyczność żywności i ocena podatności na zafałszowania w branży spożywczej		
	<i>Szkolenie pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych</i>	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu	
Zagraniczne wizyta studyjna – online	Zielona transformacja sektora produkcji żywności na przykładzie Polski i innych krajów europejskich		
	<i>Udział w zagranicznej wizycie studyjnej pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych</i>	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu	



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Organizacje studenckie	Prawo żywnościowe – koło naukowe	
	Organizacja pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
	Tworzenie zrównoważonego systemu żywnościowego – klub praktycznego przygotowania zawodowego	
	Organizacja pozwoli mi na podniesienie kompetencji praktycznych	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
Dodatkowe elementy kształcenia zmierzające do ograniczenia zjawiska przedwczesnego kończenia nauki		<i>Wstaw x przy właściwym wyborze</i>
Zajęcia dodatkowe	Tworzenie raportów i zestawień statystycznych na potrzeby prowadzonych badań i analiz z wykorzystaniem specjalistycznego oprogramowania	
	Udział w zajęciach pozwoli na zminimalizowanie ryzyka przedwczesnego ukończenia nauki – niezgodnie z cyklem kształcenia	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
	Obsługa oprogramowania służącego do edycji danych w ramach opracowywanych prac dyplomowych i etapowych	
	Udział w zajęciach pozwoli na zminimalizowanie ryzyka przedwczesnego ukończenia nauki – niezgodnie z cyklem kształcenia	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
	Metodologia badań ilościowych i jakościowych	
	Udział w zajęciach pozwoli na zminimalizowanie ryzyka przedwczesnego ukończenia nauki – niezgodnie z cyklem kształcenia	☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
Indywidualizacja procesu kształcenia		<i>Wstaw x przy właściwym wyborze</i>
Mentoring dydaktyczny	Dotyczy studentów szczególnie uzdolnionych	
Tutoring dydaktyczny	Dotyczy studentów mających specyficzne trudności w uczeniu się	
<u>potrzeby i oczekiwania kandydata w zakresie nabycia kompetencji kluczowych dla rozwoju rolnictwa i przemysłu spożywczego</u> <u>Punkty premiujące</u>		



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych [FERS.01.05-IP.08.0012/23-00]*.
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych [FERS.01.05-IP.08.0012/23-00]* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 FERS).
- zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie projekt pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych* i akceptuję jego warunki.
- spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie – zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych*.
- zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z §233 Kodeksu Karnego i oświadczam, że dane podane w dokumentach (w tym wniosku o dopuszczenie do projektu) są zgodne z prawdą.
- *Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w deklaracji zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do prawidłowego przebiegu kwalifikacji do uczestnictwa w przedmiotowym Projekcie, do czasu jej zakończenia. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.*

Miejscowość i data

Podpis składającego deklarację

Załączniki do deklaracji:

1. Zaświadczenie o statusie studenta
2. Zaświadczenie lekarskie* - dotyczy kandydata na wsparcie w ramach tutoringu dydaktycznego
3. Opinia pełnomocnika* – dotyczy kandydata na wsparcie w ramach mentoringu/ tutoringu dydaktycznego

*Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do DEKLARACJI
o przystąpieniu do wsparcia w ramach projektu
pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych*

Warszawa, dn.

Mentoring dydaktyczny – dla studentów szczególnie uzdolnionych

Imię i Nazwisko studenta.....

Nr albumu.....

Kierunek studiów/tryb.....

Ocena na dyplomie.....

Średnia arytmetyczna z toku studiów.....

Osiągnięcia	Krótki opis
naukowe	
zawodowe	

opinia/rekomendacja w zakresie objęcia studenta mentoringiem dydaktycznym z uwzględnieniem osiągnięć wskazanych w tabeli oraz przedłożonych przez studenta dokumentów oraz ew. wskazaniem aspektów, które mentor udzielający wsparcia powinien wziąć pod uwagę:

.....
.....

.....
(Podpis i pieczęć koordynatora kierunku studiów dietetyka)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do DEKLARACJI
o przystąpieniu do wsparcia w ramach projektu
pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych*

Warszawa, dn.

Tutoring dydaktyczny – dla studentów mających specyficzne trudności w uczeniu

Imię i Nazwisko studenta.....

Nr albumu.....

Kierunek studiów/tryb.....

specyficzne trudności w uczeniu	Zaznaczyć właściwe
nieprawidłowe lub powolne czytanie wyrazów zaburzenie	
trudności w zrozumieniu znaczenia tego, co się czyta specyficzne zaburzenia w nauce pisania	
problemy z poprawnym pisaniem	
trudności z pisaniem	
trudności z ukształtowaniem pojęcia liczby i/lub liczenia	
trudności z wnioskowaniem/rozumowaniem matematycznym	
Inne.....	

opina/rekomendacja w zakresie konieczności objęcia studenta tutoringiem dydaktycznym z uwzględnieniem specyficznych trudności w uczeniu [tabela] oraz ew. wskazaniem aspektów, które tutor udzielający wsparcia powinien wziąć pod uwagę:

.....
.....

.....
(Podpis i pieczęć koordynatora kierunku studiów dietetyka)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WYPEŁNIA BENEFICJENT

Deklaracja złożona przez.....w dniu.....spełnia/nie spełnia* warunków formalnych postępowania, o których mowa w § 6 ust. 8 i została/nie została* zakwalifikowana do oceny merytorycznej

Pan/ Pani na dzień złożenia wniosku posiada status/nie posiada* statusu studenta.
r.

.....
Data i Podpis osoby upoważnionej do weryfikacji danych

1) liczba przyznanych punktów zgodnie z §7 ust. 4 i 5:

- Pan/ Paniw procesie kwalifikacji uzyskała łącznie pkt, zajmując miejsce na liście rankingowej dla kształcenia poza formalnego

.....
Data i Podpis Komisji Kwalifikacyjnej

*niewłaściwe skreślić