



**Załącznik nr 4 Formularz PEFS**

**FORMULARZ PEFS**

**Dane wspólne:**

Tytuł projektu	Profesjonalny Menedżer E-biznesu
Nr projektu	POKL.02.01.01-00-015/09
Priorytet II. Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących Działanie 2.1 Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki Poddziałanie 2.1.1 Rozwój kapitału ludzkiego w przedsiębiorstwach	

**Dane osób objętych wsparciem, jako niepracujące oraz pracujące, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy:**

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	
Dane kontaktowe	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	obszar miejski
			obszar wiejski
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
	17	Telefon komórkowy	
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		



19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Samozatrudniony	<i>Proszę zaznaczyć „X”</i>
20	Rodzaj przyznanego wsparcia ..... <i>(wypełnia Wykonawca)</i>		
21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning / blended learning ..... <i>(wypełnia Wykonawca)</i>		
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie ..... <i>(wypełnia Wykonawca)</i>		
23	Data zakończenia udziału w projekcie ..... <i>(wypełnia Wykonawca)</i>		
24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa ..... <i>(wypełnia Wykonawca)</i>		

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Telefon

.....  
Data i podpis

.....  
Stanowisko służbowe