Załącznik nr 1
do Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów
Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020

Data wpływu (D-M-R)
Wypełnia właściwa instytucja

Numer wniosku
Wypełnia właściwa instytucja

Wniosek o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Proszę o wpisanie mnie do Wykazu kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

……., dnia ……r.
(miejscowość, data)

……..
(podpis kandydata na eksperta)

DZIEDZINA, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU[1]	

[1] Wniosek o wpis do *Wykazu kandydatów na ekspertów* może obejmować tylko jedną dziedzinę, w ramach której przeprowadzany jest nabór kandydatów na ekspertów. Kandydaci, którzy ubiegają się o wpis dla większej liczby dziedzin składają osobne wnioski o wpis dla każdej dziedziny.

DANE PERSONALNE			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
NAZWISKO PANIEŃSKIE (jeśli dotyczy)			
NUMER EWIDENCYJNY PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA	**KOD POCZTOWY**	**MIEJSCOWOŚĆ**	
	ULICA	**NR DOMU**	**NR LOKALU**
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	**KOD POCZTOWY**	**MIEJSCOWOŚĆ**	
	ULICA	**NR DOMU**	**NR LOKALU**
TELEFON KONTAKTOWY			
E-MAIL			

WYKSZTAŁCENIE	
UKOŃCZONA UCZELNIA /(WYDZIAŁ)	
ROK UKOŃCZENIA STUDIÓW/SZKOŁY	
UZYSKANY TYTUŁ/STOPIEŃ/RODZAJ DYPLOMU	
WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE[2]	

[2] studia podyplomowe, kursy, szkolenia oraz specjalizacje (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania, nazwa uczelni, uzyskany dyplom/certyfikat).

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE
W DZIEDZINIE, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU

Należy wpisać **jedynie informacje dotyczące doświadczenia zawodowego w dziedzinie,** w ramach której składany jest wniosek o wpis **i w czasie wskazanym w wymaganiach dla kandydatów**. **Inne informacje**, zgodnie z § *5* ust. 4 *Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów* **nie będą przedmiotem weryfikacji** i nie będą miały wpływu na jej wynik.

OKRES ZATRUDNIENIA	MIEJSCE PRACY	STANOWISKO/ SZCZEGÓŁOWY ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ I CZYNNOŚCI	NAZWA DOKUMENTU LUB NUMER ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCEGO INFORMACJE ZAWARTE W TABELI (okres zatrudnienia[3], miejsce pracy, stanowisko/szczegółowy zakres zadań i czynności)

[3] W przypadków dokumentów potwierdzających aktualne zatrudnienie dopuszcza się jedynie dokumenty wystawione nie wcześniej niż na trzy miesiące przed dniem ogłoszenia naboru.

WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI, UPRAWNIENIA
W DZIEDZINIE, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU

Należy wpisać **jedynie informacje dotyczące dziedziny,** w ramach której składany jest wniosek o wpis. **Inne informacje**, zgodnie z § *5* ust. 4 *Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów* **nie będą przedmiotem weryfikacji** i nie będą miały wpływu na jej wynik.		
		NAZWA DOKUMENTU LUB NUMER ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCEGO **WSZYSTKIE** INFORMACJE WPISANE W TABELI
POSIADANE UPRAWNIENIA • **adekwatne dla dziedziny,** w ramach której kandydat ubiega się o wpis do Wykazu, **potwierdzone** załączonymi **dokumentami**.		
WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI LUB PRAKTYKA • na przykład: publikacje[4], dorobek naukowy, udział w ocenie projektów współfinansowanych ze środków UE, udział w panelach ekspertów, • **adekwatne dla dziedziny**, w ramach której kandydat ubiega się o wpis do wykazu, • **potwierdzone** załączonymi **dokumentami**.		

[4] Dokumentem potwierdzającym może być na przykład kopia pierwszej strony publikacji, z której wynika autorstwo lub współautorstwo publikacji.

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych RPO WiM 2014-2020.
2. Wyrażam zgodę na komunikację z Instytucją Zarządzającą i Instytucjami Pośredniczącymi RPO WiM 2014-2020 pocztą elektroniczną.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Prawdziwość danych zawartych we Wniosku o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WiM 2014-2020 potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadoma/y, że na potrzeby ich weryfikacji niezbędne jest przedłożenie wymaganych dokumentów.

……., dnia……r. ……..

(miejscowość, data) (podpis kandydata na eksperta)