

Formularul de înregistrare individuală a participanților

DETALII PROIECT	DATE DE IDENTIFICARE	ADRESĂ DE DOMICILIU	ADRESĂ DE REȘEDINȚĂ
Cod SMIS proiect: 336593 Obiectiv specific: FSE+-ESO4.7_Promovarea învățării pe tot parcursul vieții, în special a oportunităților flexibile de actualizare a competențelor și de recalificare pentru toți, ținând seama de competențele antreprenoriale și digitale, printr-o mai bună anticipare a schimbării și a cerințelor de noi competențe bazate pe nevoile pieței muncii, precum și prin facilitarea tranzițiilor profesionale și promovarea mobilității profesionale Apel: PS/482/PS_P3/OP4/ESO4.7/PS_P3_ESO4.7_A6 - Dezvoltarea de programe/ module specifice și transversale de la nivelul universităților de medicină Titlu proiect: EXCELL-MED : Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare Denumire Autoritate: AM_PS_Autoritatea de Management pentru Program Sănătate Număr contract: 111356	Nume și prenume: {{NUME PRENUME}} CNP: {{CNP}} Data naștere: {{DATA NASTERII}} Gen: {{GEN}} Email: {{EMAIL}} Număr de telefon: {{TELEFON}} Naționalitate: Română	Țara: România Județ: {{Judet DOMICILIU}} Localitate: {{Localitate DOMICILIU}} Adresă: {{Adresa DOMICILIU}}	Țara: România Județ: {{Judet RESEDINTA}} Localitate: {{Localitate RESEDINTA}} Adresă: {{Adresa RESEDINTA}} Regiune: {{Regiune RESEDINTA}} Categorie regiune: {{CATEGORIE REGIUNE}} Mediu de rezidență: Urban

INFORMAȚII PARTICIPANT

Situație pe piața muncii	
Angajat pe cont propriu	
Șomer pe termen lung	

INFORMAȚII PARTICIPANT	
Nivelul studiilor	
Participant cu dizabilități	
Participant care aparține minorităților naționale	
Minoritate națională	
Participant de origine străină	
Resortisant al unei țări terțe	
Participant care locuiește într-o comunitate marginalizată	
Situație locativă (persoană fără adăpost/ persoană afectată de excluziunea locativă)	
Alte categorii defavorizate	

INTRARE ÎN OPERAȚIUNE

INFORMAȚII PARTICIPANT	
Data intrare în operațiune	
Data completare formular	{{Data completare formular}}
Vârstă la intrare în operațiune	{{VARSTA}}
Categorie formular Grup Țintă	Studenti – medici rezidenți
Participantul este angajat în cadrul organizației Beneficiarului / partenerilor sau are alte tipuri de activitate dependentă în raport cu aceștia (raporturi de serviciu, contract de mandat	



ACTIVITĂȚI ÎN CARE ESTE IMPLICAT PARTICIPANTUL

Activități conform Cererii de Finanțare:

A2: ORGANIZAREA ȘI DERULAREA UNOR MODULE SPECIFICE ȘI TRANSVERSARE DE FORMARE/INSTRUIRE

Indicatori de realizare (program):

- EECO01_Număr total de participanți (număr persoane) - Regiune mai dezvoltată
- EECO01_Număr total de participanți (număr persoane) - Regiune mai puțin dezvoltată
- EECR03 Persoane care dobândesc o calificare la încetarea calității de participant

Data completării formular: _____

Semnătură participant:

**Semnătură responsabil cu înregistrarea
participanților:**

**Partener care a realizat recrutarea:
Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din
Timișoara**