

**Formularul de înregistrare individuală a participanților
la operațiunile finanțate prin POCU 2014-2020**

Cod SMIS proiect: 107623

Axă prioritară: 4 Incluziunea socială și combaterea sărăciei- Obiectiv specific: 4.8 - Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical

Titlu proiect: Formarea PROfesionala a personalului medical in GENetica medicala-PROGEN

OIR/OI responsabil: OIR-BI

Secțiunea A. La intrarea în operațiune

- **Date de contact:** Nume, prenume, adresa domiciliu, locul de reședință, telefon, e-mail:

- **Data intrării în operațiune:**

- **CNP:**

- **Zonă:**

Urban

Rural

- **Localizare geografică:**

Regiune:

Județ:

Unitate teritorial administrativă:

- **Gen:**

Masculin

Feminin

- **Vârsta:**

Persoană cu vârsta sub 25 ani

Persoană cu vârsta cuprinsă între 25 și 54 ani

Persoană cu vârsta peste 54 de ani

- **Categoria de Grup Țintă din care face parte**

- Situația pe piața forței de muncă persoană ocupată

- Angajat
- Angajat pe cont propriu
- Șomer
- Șomer de lungă durată
- Persoană inactivă (inclusiv copii antepreșcolari, preșcolari, elevi etc.)
- Alta categorie de inactivi în afara de cei din educație și formare

- Nivel de educație:

- Studii Educație timpurie (ISCED 0)
- Studii primare (ISCED 1)
- Studii gimnaziale (ISCED 2)
- Studii liceale (ISCED 3)
- Studii postliceale (ISCED 4)
- Studii superioare (ISCED 5)
- Studii superioare (ISCED 6)
- Studii superioare (ISCED 7)
- Studii superioare (ISCED 8)
- fără ISCED

- Persoană dezavantajată:

- Da
- NU

- Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate
- Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate cu copii aflați în întreținere
- Participanți care trăiesc în gospodării alcătuite dintr-un părinte unic cu copil aflat în întreținere
- Migranți
- Participanți de origine străină
- Minorități
- Etnie romă
- Alta minoritate decât cea de etnie romă
- Comunități marginalizate
- Participanți cu dizabilități
- Alte categorii defavorizate
- Persoane fără adăpost sau care sunt afectate de excluziunea locativă
- Niciuna din opțiunile de mai sus

Data

Semnătura participant

**Semnătura responsabil cu
înregistrarea participanților**