**Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy do projektu**

****

**Formularz zgłoszeniowy do projektu *Ars Docendi – rozwój kompetencji dydaktycznych kadry Uniwersytetu Jagiellońskiego***

|  |
| --- |
| Dane Uczestnika |
| Imię  |  |
| Drugie Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Posiadasz PESEL | □ tak□ nie□ nie dotyczy |
| PESEL |  |
| Płeć  |  |
| Wykształcenie (aktualny i najwyższy poziom wykształcenia) |  |
| Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach) |  |
| Instytut UJ |  |
| Dane kontaktowe |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku/ |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do Formy wsparcia |
| Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia kandydatury do Formy wsparcia  | □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ osoba bierna zawodowo (w tym student/-ka)□ osoba pracująca |
| Wykonywany zawód  | Pole powinno być uzupełnione jedną z wartości: □ inne [[1]](#footnote-1)□ osoba pracująca w administracji rządowej □ osoba pracująca w administracji samorządowej □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie □ osoba pracująca w MMŚP □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek  |
| Zatrudniony w  |  |
| Status Uczestnika w chwili przystąpienia do Formy wsparcia |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | □ nie □ tak□ odmawiam podania informacje  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ nie □ tak |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) | □ nie□ tak□ odmawiam odpowiedzi |
| Osoba w innej niż wyżej wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej  | □ nie□ tak□ odmawiam odpowiedzi |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. informacje podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
3. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, zgadzam się z jego zapisami i zobowiązuję się do ich przestrzegania,
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Formie wsparcia
5. wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
6. zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
7. uznaję, że wypełnienie i złożenie Formularza rekrutacji nie jest równoznaczne z udziałem w Formie wsparcia i zobowiązuję się do podpisania dokumentów niezbędnych do udziału w Formie wsparcia w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji;
8. w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie, deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby projektu,
9. zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
10. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

**Proszę napisać, co motywuje Panią / Pana do wzięcia udziału w szkoleniach dydaktycznych z oferty projektu?**

*Proszę udzielić dłuższej odpowiedzi - jest to jeden z dwóch elementów decydujących o wyniku procesu rekrutacji.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Proszę napisać, jak zamierza Pani / Pan wdrożyć uzyskane / podniesione w ramach projektu kompetencje do swojej praktyki dydaktycznej?**

*Proszę podać nazwę prowadzonych lub planowanych przez siebie zajęć (np. kursu, tutorialu, praktyki, pracy terenowej lub indywidualnej: ITS, seminarium) ze studentami UJ, w tym stopień i kierunek studiów, na których chcielibyście Państwo wykorzystać zdobyte w trakcie szkoleń kompetencje dydaktyczne oraz sposób ich wykorzystania (w czasie całego kursu/ części kursu; uzupełnić istniejący kurs o daną tematykę, itp.) Proszę udzielić możliwie precyzyjnej odpowiedzi - jest to jeden z dwóch elementów decydujących o wyniku procesu rekrutacji.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wybór kursu**

*Proszę wybrać minimum jeden i maksimum trzy kursy spośród listy poniżej. Po zakończeniu rekrutacji do projektu otrzymają Państwo maila z linkiem do krótkiej samooceny własnych kompetencji w zakresie treści wybranych kursów. Samoocena nie ma wpływu na zakwalifikowanie do udziału w projekcie.*

**Na który warsztat chce się Pani / Pan zapisać?**

Statistica

Origin

SPSS

CorelDraw

Moodle (Pegaz)

Web 2.0

Systemy operacyjne

Język angielski w dydaktyce

Podstawy kształcenia opartego na problemie (PBL)

Coaching, mentoring, tutoring

Grywalizacja

Poszukiwanie informacji i ocena wiarygodności, bazy danych

 Własność intelektualna

……………………………… …………………………………..

(Data) (Podpis)

1. W szczególności nauczyciel akademicki lub osoba mająca zawartą umowę cywilnoprawną na prowadzenie zajęć dydaktycznych u Beneficjenta [↑](#footnote-ref-1)