**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie wraz z informacją o planowanym terminie i sposobie wykorzystania nabytych kompetencji w ramach**

***Zintegrowanego Programu Podnoszenia Kompetencji studentów i pracowników   
Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II***

**Zadanie 9: Niwelowanie luk kompetencyjnych pracowników kadry dydaktycznej – zagraniczne staże dydaktyczne**

Projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | *Zintegrowany Program Podnoszenia Kompetencji studentów i pracowników Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II* |
| Nr umowy projektu: | POWR.03.05.00-00-Z207/17 |
| Priorytet: | Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| Działanie: | Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Posiadasz PESEL | □ tak □ nie |
| Numer PESEL |  |
| Płeć |  |
| Wykształcenie  (aktualny i najwyższy poziom wykształcenia) | □ ponadgimnazjalne (ISCED 3)  □ policealne (ISCED 4)  □ wyższe (ISCED 5-8)[[1]](#footnote-2) |
| Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego  (w latach) |  |
| Jednostka organizacyjna: | Wydział:  Instytut/Zakład/Katedra: |
| Kierunki, na których prowadzi Pan/Pani zajęcia: | □ Stosunki międzynarodowe  □ Biotechnologia grupa w języku angielskim  □ Informatyka grupa w języku angielskim  □ Antropologia stosowana  □ Filozofia grupa w języku angielskim |
| Tytuł zawodowy/stopień naukowy/tytuł naukowy | □ Mgr  □ Dr  □ Dr hab.  □ Prof. dr hab. |
| Dane kontaktowe | |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku/ |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| 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 z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) | □ nie  □ tak  □ odmawiam odpowiedzi |
| Osoba w innej niż wyżej wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej | □ nie  □ tak  □ odmawiam odpowiedzi |

|  |
| --- |
| Miejsce realizacji Formy Wsparcia[[2]](#footnote-3) |

|  |  |
| --- | --- |
| Jednostka zagraniczna | Nazwa: ……………..  Adres: …………….  Kraj: ………………… |
| Osoba do kontaktu w jednostce przyjmującej | Imię i nazwisko: ……………………  Stanowisko: ……………………  Tytuł naukowy (jeśli dotyczy): ……………………  Telefon: ……………………  E-mail: …………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Planowany termin wyjazdu | od (dzień/miesiąc/rok):  do (dzień/miesiąc/rok): |
| Plan proponowanego programu stażu dydaktycznego uwzględniający program nauczania oraz plan konsultacji z nauczycielami akademickimi uczelni przyjmującej w zakresie wykorzystywanych technik i metod nauczania,  w tym również obserwacji zajęć  (max. 2000 znaków) |  |
| Opis planowanego sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji dydaktycznych w ramach prowadzonych i zgłoszonych zajęć w formularzu rekrutacyjnym  (max. 900 znaków) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Język prowadzonych zajęć** |  |
| Oświadczam, że język obcy, w którym prowadzone będą zajęcia znam w stopniu pozwalającym na ich przeprowadzenie. | |
| ........................................  (podpis kandydata) | |

|  |
| --- |
| Charakterystyka dorobku dydaktycznego Kandydatki/Kandydata[[3]](#footnote-4)(max. 1500 znaków) |
|  |

Oświadczam, że do wniosku dołączam podpisane CV, zaświadczenie o zatrudnieniu oraz oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem.

........................................

(data i podpis kandydata)

**Informacja**

o planowanym sposobie praktycznego wykorzystania przez nauczyciela akademickiego po zakończeniu udziału w Formie wsparcia nabytych kompetencji dydaktycznych w ramach prowadzonych zajęć ze studentami

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu[[4]](#footnote-5), w ramach, którego nabyte kompetencje dydaktyczne zostaną wykorzystane |  |
| Poziom kształcenia (studia I stopnia, studia II stopnia, jednolite studia magisterskie) | * studia I stopnia, * studia II stopnia, * jednolite studia magisterskie |
| Profil kształcenia | * praktyczny * ogólnoakademicki |
| Nazwa kierunku studiów, w ramach, którego nabyte kompetencje dydaktyczne zostaną wykorzystane |  |
| Rok studiów | * 1 * 2 * 3 * 4 * 5 |
| Opis planowanego sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji dydaktycznych w ramach prowadzonych i zgłoszonych zajęć w formularzu rekrutacyjnym (max. 900 znaków ze spacjami) |  |

........................................

(data i podpis kandydata)

**Decyzja w sprawie odbycia zagranicznego stażu dydaktycznego**

**Przez Pana/Panią ………………………………………………… w okresie ………………………………………………**

Opinia bezpośredniego przełożonego

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

………………………………………............

Data i podpis bezpośredniego przełożonego

Decyzja Dziekana

……………………………………………………………………………………………………………..……………..………………………………

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

……………………………………..……………………………………..…………………………………........…..………………………………

………………………………………............

Data i podpis Dziekana

**Oświadczenia**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Formie wsparcia;
2. zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Zintegrowany Program Podnoszenia Kompetencji studentów i pracowników Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych,
3. zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
4. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
5. na etapie składania Formularza zgłoszeniowego w projekcie zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. deklaruję chęć wzięcia udziału w projekcie pt. Zintegrowany Program Podnoszenia Kompetencji studentów i pracowników Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II realizowanym przez Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, dofinansowanym z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
8. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Biura Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. przez podjęcie zatrudnienia). Kontakt winien być dokonany drogą mailową na adres (zpu@kul.pl)

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

1. Studia licencjackie lub ich odpowiedniki, studia magisterskie lub ich odpowiedniki, studia doktoranckie lub ich odpowiedniki [↑](#footnote-ref-2)
2. Do wniosku należy dołączyć kopię potwierdzenia przyjęcia na staż z instytucji przyjmującej (potwierdzenie powinno zawierać co najmniej informację, że program stażu ma związek z pracami instytucji przyjmującej i został zaakceptowany przez jej przedstawiciela/opiekuna stażu) [↑](#footnote-ref-3)
3. liczba zajęć, liczba i rodzaj publikacji dydaktycznych, udział w zespołach programowych studiów, wdrożenie oryginalnych, innowacyjnych form dydaktycznych, inne działania na rzecz dydaktyki [↑](#footnote-ref-4)
4. W przypadku planowania praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji dydaktycznych w ramach więcej niż jednego przedmiotu, należy dodać i uzupełnić kolejny przedmiot za pośrednictwem elektronicznej wersji formularza rekrutacyjnego. Maksymalna liczba przedmiotów możliwych do wprowadzenia w elektronicznym formularzu rekrutacyjnym wynosi 10, jeżeli przewidywana liczba przedmiotów jest większa niż 10 należy skontaktować się z Biurem Projektu. [↑](#footnote-ref-5)