Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w zagranicznych stażach dydaktycznych dla nauczycieli akademickich

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**wraz z informacją o planowanym terminie i sposobie wykorzystania nabytych kompetencji**

do Formy wsparcia w ramach Projektu

*„ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego”*, nr umowy
o dofinansowaniePOWR.03.05.00-00-Z309/17-00.

|  |
| --- |
| Dane Kandydata  |
| Imię  |  |
| Drugie 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-1)
 |
| Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach) |  |
| Jednostka organizacyjna: | Wydział UJInstytut/Zakład/Katedra |
| 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 | w domenie @uj.edu.pl |
| Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do Formy wsparcia[[2]](#footnote-2)  |
| 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 [[3]](#footnote-3)□ 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  | Uniwersytecie Jagiellońskim |
| Status Uczestnika w chwili przystąpienia do Formy wsparcia[[4]](#footnote-4) |
| 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 |

|  |
| --- |
| Miejsce realizacji Fromy Wsparcia  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jednostka zagraniczna | Nazwa: ……………..Miasto: …………….Kraj: ………………… |
| Osoba z jednostki zagranicznej, która zgodziła się przyjąć kandydata | Imię i nazwisko: …………………… |
| Dziedzina kształcenia w ramach której prowadzone będą zajęcia dydaktyczne |  |
| Poziom kształcenia (studia I stopnia, studia II stopnia, jednolite studia magisterskie) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ze spacjami) |  |
| Liczba zrealizowanych wyjazdów do instytucji zagranicznych w ramach innych programów dostępnych w UJ (w tym w ramach Programu Erasmus+, ogólouczelnianej wymiany bilateralnej, stypendiów BUWiWM, NAWA i in.): Ile razy i w ramach jakich programów i w jakich uczelniach  |  |
| Planowany termin wyjazdu  | od (dzień/miesiąc/rok): do (dzień/miesiąc/rok): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Język prowadzonych zajęć** |  |
| Oświadczam, że język obcy, w którym prowadzone będą zajęcia znam w stopniu pozwalającym na ich przeprowadzenie. |
| ............................................................ ........................................ (podpis kandydata) | DATA: ...........................................................(zgoda Dyrektora/Kierownika jednostki UJ)  |

**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[[5]](#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
 |
| Przedmiot prowadzony w okresie  | * Semestr zimowy
* Semestr letni
* Przedmiot całoroczny
 |
| Opis planowanego sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji dydaktycznych w ramach prowadzonych i zgłoszonych zajęć w formularzu rekrutacyjnym (max. 900 znaków ze spacjami) |  |

# Oświadczenia Kandydata

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i w ramach tego Projektu realizowana jest Forma wsparcia;
2. informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
3. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w zagranicznych stażach dydaktycznych dla nauczycieli akademickich realizowanych w Zadaniu 6 pn. Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego: Program rozwoju kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich UJ w ramach projektu ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego, nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z309/17-00 i akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Formie wsparcia;
5. zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
6. 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;
7. 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 (zintegruj@uj.edu.pl).

 (miejscowość, data) (podpis kandydata)

1. Studia licencjackie lub ich odpowiedniki, studia magisterskie lub ich odpowiedniki, studia doktoranckie lub ich odpowiedniki [↑](#footnote-ref-1)
2. Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia. [↑](#footnote-ref-2)
3. W szczególności nauczyciel akademicki lub osoba mająca zawartą umowę cywilnoprawną na prowadzenie zajęć dydaktycznych u Beneficjenta [↑](#footnote-ref-3)
4. Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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)