**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**wraz z informacją o planowanym terminie**

**i sposobie wykorzystania nabytych kompetencji**

Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udziału w projekcie pt**.: „UNIWERSYTET JUTRA II - zintegrowany program rozwoju Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza   
w Poznaniu”** nr: POWR.03.05.00-00-Z303/18 realizowanym przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, współfinansowanym przez Unię Europejską 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.

Jednocześnie oświadczam, że:

*- spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,   
- zgłaszam chęć dobrowolnego uczestnictwa w nim,*

*- zobowiązuje się do przekazania informacji niezbędnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Imię** |  |
| **2. Nazwisko** |  |
| **3. Wydział / Jednostka** |  |
| **4. Data** |  |
| **5. Podpis** |  |

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | |
| **1. Kraj** |  | | |
| **2. Imię/imiona** |  | | |
| **3. Nazwisko** |  | | |
| **4. PESEL** |  | | |
| **5. Płeć**  (*zaznaczyć właściwe jako X* ) | **kobieta  mężczyzna** | | |
| **6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  | | |
| **7. Rodzaj uczestnika** | **indywidualny** | | |
| **8. Nazwa instytucji** | **Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu** | | |
| **9. Wykształcenie:**  *(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)* | **niższe niż podstawowe (ISCED 0)**  **podstawowe (ISCED 1)**  **gimnazjalnie (ISCED 2)**  **ponadgimnazjalne (ISCED 3)**  **wyższe (ISCED 5-8)** | | |
| **Dane kontaktowe – adres zamieszkania** | | | |
| **10. Adres zamieszkania**  *(adres do korespondencji)* | **Województwo** | |  |
| **Powiat** | |  |
| **Gmina** | |  |
| **Miejscowość** | |  |
| **Kod pocztowy** | |  |
| **Ulica** | |  |
| **Nr domu** | |  |
| **Nr mieszkania** | |  |
| **11. Obszar**  *(zaznaczyć właściwe jako X )* | **wiejski  miejski** | | |
| **12. Nr telefonu stacjonarnego**  (wraz z kierunkowym) |  | | |
| **13. Nr telefonu komórkowego** |  | | |
| **14. Adres e-mail @amu.edu.pl** |  | | |
| **Szczegóły wsparcia** | | | |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | | **Dzień rozpoczęcia stażu:** | |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** | | **Dzień zakończenia stażu:** | |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | | **STAŻ DYDAKTYCZNY ZAGRANICZNY** | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | |
| *(zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce)* | **Bezrobotny** | **Tak**  w tym - osoba długotrwale bezrobotna  **Nie** | |
| **Nieaktywny zawodowo** | **Tak**  w tym **-** osoba ucząca się lub kształcąca  **Nie** | |
| **Zatrudniony** | **Tak**  **zatrudniony w: (podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa)**  **Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**  **W tym osoba zatrudniona:**  osoba pracująca w administracji rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej  osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba pracująca w MMŚP  osoba prowadząca działalność na własny rachunek  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  inne | |
| **Nie jestem zatrudniony** |  | |
| **Informacje wymagane w programie POWER** | | | |
| **15.**  **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **Tak**  **Nie**  **Odmowa podania informacji** | | |
| **16. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **Tak**  **Nie** | | |
| **17. Osoba z niepełnosprawnościami** | **Tak**  **Nie**  **Odmowa podania informacji** | | |
| **18. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | **Tak**  **Nie**  **Odmowa odpowiedzi** | | |
| ***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości,  że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. KAS) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.*** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* | | | | |

|  |
| --- |
| **MIEJSCE REALIZACJI FORMY WSPARCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Jednostka zagraniczna przyjmująca na staż dydaktyczny | 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) |  |
| Język prowadzonych zajęć |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że język obcy, w którym prowadzone będą zajęcia znam w stopniu pozwalającym  na ich przeprowadzenie. Ponadto oświadczam, że jednostka przyjmująca na staż w powyższym okresie prowadzi działalność dydaktyczną. | |
| ............................................................  (podpis uczestnika projektu) | ...........................................................  (zgoda kierownika jednostki / Wydziału) |

**OŚWIADCZENIE**

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[[1]](#footnote-1), 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) |  |

Ja, niżej podpisana/y oświadczam ponadto, 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 ramach projektu: Uniwersytet Jutra II – zintegrowany program rozwoju Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu;
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w formie wsparcia;
5. nabyte kompetencje dydaktyczne wykorzystam w UAM niezwłocznie po powrocie ze stażu;
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. 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).

(miejscowość, data) (podpis uczestnika projektu)

1. 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-1)