**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** | **[x]  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**[x]  Nie** |
| **Nieaktywny zawodowo** | **[ ]  Tak** **[ ]** w tym **-** osoba ucząca się lub kształcąca**[x]  Nie** |
| **Zatrudniony** | **[x]  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 [x]  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)