**ZGŁOSZENIE NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO DO PROJEKTU**

„**Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych**”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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

*Imię i nazwisko - tytuł/stopień naukowy, tytuł zawodowy*

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

*Instytut/Zakład*

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

*Stanowisko*

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

*Adres zamieszkania*

…………………………… …………………………………………………...

*Telefon e-mail*

Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie: „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*”, realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Koszalinie jako uczelnianego opiekuna pilotażowych praktyk zawodowych.

1. Oświadczam, że mogę sprawować opiekę nad studentami kierunku pedagogika odbywającymi pilotażową praktykę zawodową realizowaną w projekcie „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że:

* Zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych* *w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*.
* Jestem zatrudniony w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie   
  na stanowisku nauczyciela akademickiego na podstawie umowy ę o pracę.

1. W tabeli poniżej zamieszczam informacje wymagane w procedurze rekrutacji uczelnianego opiekuna pilotażowych praktyk zawodowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis kryterium** | **Odpowiedź** | | Liczba  przyzna-nych  punktów rekruta-cyjnych\* |
| **opisowa** | **liczba lat** |
| 1 | **Zatrudnienie na stanowisku** |  | *------* |  |
| 2 | **Prowadzenie zajęć dydaktycznych na danym kierunku studiów powiązanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym** |  | ------ |  |
| 3 | **Doświadczenie zawodowe zdobyte poza szkolnictwem wyższym, powiązane z kierunkiem studiów** |  |  |  |
| 4 | **Doświadczenie w sprawowaniu opieki nad praktykantami** |  |  |  |
| **Łączna liczba punktów** | | | |  |

*\* Wypełnia Komisja Rekrutacyjna*

1. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie zgłoszenia do projektu nie jest jednoznaczne   
   z przyjęciem mnie do projektu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Koszalinie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”.

Koszalin, dnia ……..…….. ……………………………………….

*podpis nauczyciela akademickiego*