



**Załącznik nr 1**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR .03.05.00-00-Z201/18 pt: Uniwersytet Wielkich  
Możliwości –program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania”  
(Zadanie 15)

Data wpływu:	
Numer zgłoszenia:	

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UWAGA!**

Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.05.03.00-00-Z201/187 pn. „Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania” (Zadanie 15.). Regulamin dostępny jest:

- 1) na stronach internetowych: [www.bip.uwm.edu.pl](http://www.bip.uwm.edu.pl), [www.zpr2.uwm.edu.pl](http://www.zpr2.uwm.edu.pl)
- 2) u koordynatora projektu na Wydziale Lekarskim
- 3) w Biurze Projektu przy ul. Prawocheńskiego 9, Centrum Innowacji i Transferu Technologii UWM (Stara Kotłownia).

### **I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KANDYDATA/KE**

#### **DANE PERSONALNE**

Imię: ..... Nazwisko: .....

Adres e-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Nr akt osobowych/ID .....

#### **WNIOSKOWANY RODZAJ WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU <sup>1</sup>**

Szkolenia:

- Kurs Teaching and Learning in Medicine - PGCertificate
- Kurs efektywnego nauczania Effective teaching skills workshop
- Kurs oprogramowania Blender - modelowanie 3D
- Kurs White Matter Dissection - Lectures & Hands - On Cadaver Course - zapoznanie się z metodami utrwalania zwłok metodą Thiela
- Konsultacje z języka angielskiego dla nauczycieli akademickich na poziomie C1
- Kurs języka angielskiego poziom C1
- Kurs nowoczesnych metod nauczania komunikacji medycznej personel medyczny/pacjent i komunikacji w zespole medycznym realizowany w Cambridge



Warsztaty z zakresu nauczania komunikacji i tworzenia programu kształcenia

.....

**KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI UPRAWNIAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE <sup>1</sup>**

Jestem pracownikiem Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,

zatrudnionym na podstawie  umowy o pracę  aktu mianowania

od dnia ..... do dnia .....

w wymiarze czasu pracy:.....

na stanowisku .....

na WL w (nazwa jednostki wewnętrznej) .....

- W przypadku zgłoszenia na szkolenia z zakresu języka angielskiego:

Potwierdzam znajomość języka angielskiego na poziomie:  B2,

Prowadzę zajęcia dydaktyczne w języku angielskim w programach nauczania  
(prosimy wpisać, w jakich):

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

- Pracownicy zaangażowani w proces dydaktyczny i dobrze oceniani przez studentów WL,  
tzn. uzyskali w badaniu ankietowym "Jakość realizacji zajęć dydaktycznych" ocenę 3,5  
i powyżej w skali:

<2,49 - kolor czerwony

2,5-3,49 - kolor pomarańczowy

3,5-4,49 - kolor żółty

4,5-5,0 – kolor zielony

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

.....

- Aktywny udział kandydata/teki w procesie dydaktycznym i naukowym, np. opieka nad studentami w kole naukowym, przygotowanie zajęć fakultatywnych, udział w badaniach naukowych katedry, zaangażowanie w działalność organizacyjną na rzecz WL ( punktacja: za każdą działalność kandydat otrzyma 1 pkt):

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

- Kandydaci ubiegający się o stopień doktora i po uzyskaniu stopnia doktora ( punktacja: kandydaci ubiegający się o stopień doktora 1 pkt, osoba z tytułem doktora 2 pkt):

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

- Rekomendacja i opinia kierownika katedry (oferta dedykowana jest dla osób, które wiążą swoją przyszłość z Wydziałem Lekarskim UWM)( punktacja: osoby które posiadają rekomendacje otrzymają 1 pkt, osoby bez rekomendacji 0 pkt)

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

**Nabyte umiejętności dydaktyczne wykorzystam w kształceniu studentów w następujący sposób:**

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

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI*



---

**Zgoda Kierownika Jednostki na udział Kandydata/ki w w/w formach wsparcia w Projekcie:**

.....  
/Podpis i pieczęć Kierownika Jednostki/

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI**

- 1) Zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z201/18 pt.: „*Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania*” (Zadanie 15.)
- 2) Akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- 3) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w niniejszym Regulaminie.
- 4) Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres e-mailowy informacji związanych z projektem, w tym dotyczących rekrutacji.
- 5) Zostałam/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu, zgodnie obowiązującymi przepisami prawa.
- 7) Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny –Dz.U. nr 88, poz.553 z 1997r. ze zmianami).

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI*



---

## II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ KOMISJĘ REKRUTACYJNĄ <sup>1</sup>

---

### DECYZJA

Pan/Pani .....

- został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu
- został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu, ale zgłoszenie zamieszczono na liście rezerwowej
- nie został/a zakwalifikowany/a do udzielenia wsparcia w ramach projektu

*Uzasadnienie:*

.....  
.....

Data: ..... Podpis przewodniczącego komisji: .....

<sup>1</sup> *Właściwe zaznaczyć*