



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Zadaniu 6**

**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 dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z309/17-00.

\*Formularz wypełniany jest elektronicznie podczas rejestracji do pierwszej Formy wsparcia w ramach Zadania 6

Dane Kandydata	
Imię	
Drugie Imię	
Nazwisko	
Posiadasz PESEL	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
PESEL	
Płeć	
Wykształcenie (aktualny i najwyższy poziom wykształcenia)	<input type="radio"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="radio"/> policealne (ISCED 4) <input type="radio"/> wyższe (ISCED 5-8) <sup>1</sup>
Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach)	
Jednostka organizacyjna	
Tytuł zawodowy/stopień naukowy/tytuł naukowy	<input type="radio"/> Mgr <input type="radio"/> Dr <input type="radio"/> Dr hab. <input type="radio"/> Prof. dr hab.
Dane kontaktowe	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	

<sup>1</sup> Studia licencjackie lub ich odpowiedniki, studia magisterskie lub ich odpowiedniki, studia doktoranckie lub ich odpowiedniki



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku/	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
<b>Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do Formy wsparcia<sup>2</sup></b>	
Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia kandydatury do Formy wsparcia	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (w tym student/-ka) <input type="checkbox"/> osoba pracująca
Wykonywany zawód	Pole powinno być uzupełnione jedną z wartości: <input type="checkbox"/> inne <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
Zatrudniony w	
<b>Status Uczestnika w chwili przystąpienia do Formy wsparcia<sup>4</sup></b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
Osoba prowadząca gospodarstwo domowe bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak

<sup>2</sup> Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia.

<sup>3</sup> W szczególności nauczyciel akademicki lub osoba mająca zawartą umowę cywilnoprawną na prowadzenie zajęć dydaktycznych u Beneficjenta

<sup>4</sup> Część formularza wypełniana po zakwalifikowaniu do Formy wsparcia.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W tym: z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Osoba prowadząca gospodarstwo złożone z jednej osoby pełnoletniej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Osoba w innej niż wyżej wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi

### 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 <sup>5</sup> , w ramach, którego nabyte kompetencje dydaktyczne zostaną wykorzystane	
Poziom kształcenia (studia I stopnia, studia II stopnia, jednolite studia magisterskie)	<input type="radio"/> studia I stopnia, <input type="radio"/> studia II stopnia, <input type="radio"/> jednolite studia magisterskie
Profil kształcenia	<input type="radio"/> praktyczny <input type="radio"/> ogólnoakademicki
Nazwa kierunku studiów, w ramach, którego nabyte kompetencje dydaktyczne zostaną wykorzystane	
Rok studiów	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
Przedmiot prowadzony w okresie	<input type="radio"/> Semestr zimowy <input type="radio"/> Semestr letni <input type="radio"/> Przedmiot całoroczny
Opis planowanego sposobu praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji dydaktycznych w ramach prowadzonych i zgłoszonych zajęć w formularzu rekrutacyjnym (max. 900 znaków ze spacjami)	

<sup>5</sup> 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.



## 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 Zadaniu 6 pn. „Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego – Programy rozwoju kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich UJ, realizowanego w ramach Projektu „ZintegrUJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego”, nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-Z309/17-00 i udziału w Formie wsparcia, 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](mailto:zintegruj@uj.edu.pl)).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kandydata)