Załącznik do Regulaminu

(Zarządzenie Nr 7/18 Rektora PWSZ

we Włocławku z dnia 16 stycznia 2018 r.)

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**we Włocławku**

**WNIOSEK NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO O UDZIAŁ W PROJEKCIE**

„**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*

…………………………………………………………………………………………………

*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 we Włocławku, jako uczelnianego opiekuna pilotażowych praktyk zawodowych.

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

- zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji uczelnianych opiekunów 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 zatrudniona/ny w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej we Włocławku na stanowisku nauczyciela akademickiego, na podstawie umowy o pracę.;

- łączny wymiar wszystkich moich aktywności zawodowych i społecznych, łącznie z zaangażowaniem w Projekt, nie będzie przekraczać 276 godzin miesięcznie.

1. W tabeli poniżej zamieszczam informacje wymagane w procedurze rekrutacji uczelnianych opiekunów pilotażowych praktyk zawodowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Opis kryterium**  | **Odpowiedź**  | **Liczba lat**  | **Liczba przyznanych** **punktów rekrutacyjnych\***  |
| 1  | **Na jakim stanowisku jest Pan/Pani zatrudniony/na?**  |   | x  |   |
| 2  | **Czy prowadził Pan/Pani zajęcia dydaktyczne na danym kierunku studiów** **powiązanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym?**  | TAK / NIE  | x  |   |
| 3  | **Proszę podać** **doświadczenie zawodowe zdobyte poza szkolnictwem** **wyższym, powiązane z kierunkiem studiów.**  |   |   |   |
| 4  | **Czy posiada Pan/Pani** **doświadczenie** **w sprawowaniu opieki nad praktykantami?**  | TAK / NIE  |   |   |
|  | **Łączna liczba punktów**  |   |

*\* Wypełnia Uczelnia*

X *Pole, które pozostaje puste*

1. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Wniosku o udział w projekcie nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016. 922 j.t.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową we Włocławku w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”.

Włocławek, dnia ……………………………..

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis nauczyciela akademickiego)*