Załącznik 1. Formularz zgłoszeniowy

Tytuł: Politechnika Śląska uczelnią wspierającą kadrę w drodze do doskonałości

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane podstawowe Uczestnika** | | | | |
| Imię |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| Obywatelstwo | Obywatelstwo polskie  Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE  Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | | |
| PESEL | … Tak, nr PESEL ……………………………………… Nie  Brak nr PESEL - należy podać inny identyfikator:  Nr paszportu: ………………………….….., wiek w chwili przystąpienia do proj.: ……. | | | |
| Płeć | Kobieta Mężczyzna | | | |
| 1. **Dane kontaktowe** | | | | |
| Kraj | | Województwo | | Powiat |
|  | |  | |  |
| Gmina | | Miejscowość | | Kod pocztowy |
|  | |  | |  |
| Telefon kontaktowy | | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |
| +48 ………..-……….-………. | |  | | |
| 1. **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | | osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  osoba bierna zawodowo  w tym osoba ucząca się: Tak Nie  osoba pracująca, proszę podać:  nazwę pracodawcy: ……………………………. stanowisko: …………….. | | |
| Osoba obcego pochodzenia | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| Osoba Państwa trzeciego | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | Tak Nie | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | Tak Nie Odmowa podania informacji | | |
| 1. **Oświadczenie**   **IVa) Wypełnia pracownik Politechniki Śląskiej (PŚ)** | | | | |
| Oświadczam, że z chwilą przystąpienia do projektu jestem pracownikiem Politechniki Śląskiej | | | Tak Nie | |
| zatrudnionym w grupie pracowników: | | | Dydaktycznych  Badawczo-dydaktycznych  Innej, jakiej: ……………………………………….. | |
| na wydziale/w instytucie (pełna nazwa): | | | ………………………………………………………………………………. | |
| w katedrze (pełna nazwa): | | | ………………………………………………………………………………. | |
| prowadzę zajęcia dydaktyczne: | | | Tak Nie | |
| okres zatrudnienia w PŚ | | | ≤ 8 lat 8-15 lat 15-25 lat ˃25 lat | |
| nowo nabyte kompetencje wykorzystam w trakcie prowadzonych przeze mnie zajęć dydaktycznych | | | Tak Nie | |
| Wyrażam zgodę na potwierdzenie w dziale spraw osobowych (RR5) statusu pracownika Politechniki Śląskiej zatrudnionego na umowę o pracę w grupie pracowników dydaktycznych lub badawczo-dydaktycznych. | | | Tak Nie | |
| **IVa) Wypełnia uczestnik Wspólnej Szkoły Doktorskiej Politechniki Śląskiej** | | | | |
| Oświadczam, że z chwilą przystąpienia do projektu jestem Uczestnikiem Wspólnej Szkole Doktorskiej Politechniki Śląskiej | | | Tak Nie | |
| na co najmniej 2-gim semestrze: | | | Tak Nie | |
| mam nie mniej niż 24 lata: | | | Tak Nie | |
| prowadzę zajęcia dydaktyczne: | | | Tak Nie | |
| nowo nabyte kompetencje wykorzystam w trakcie prowadzonych przeze mnie zajęć dydaktycznych | | | Tak Nie | |

Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania Formularza Zgłoszeniowego nie uczestniczyłem/am w projektach podnoszących kompetencje dydaktyczne pracowników Politechniki Śląskiej, tj. w szkoleniu, kursie dokształcającym, stażu/wizycie studyjnej współfinansowanych ze środków zewnętrznych.

Tak Nie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis Uczestnika Projektu