Załącznik 1. Formularz zgłoszeniowy

Tytuł: Politechnika Śląska uczelnią wspierającą kadrę w drodze do doskonałości

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| 1. **Dane podstawowe Uczestnika**
 |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Obywatelstwo | Obywatelstwo polskieBrak 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) |
|  |  |
| 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: Politechnika Śląska  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