



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

DOSKONALENIE KOMPETENCJI NAUCZYCIELI
KLUCZEM DO SUKCESÓW UCZNIÓW POWIATU PABIANICKIEGO
KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Celem poniższego kwestionariusza jest zebranie informacji, które pozwolą wyłonić do projektu osoby spełniające kryteria określone w regulaminie naboru i selekcji.

Wypełnienie kwestionariusza jest warunkiem dalszego udziału w procesie rekrutacyjnym.

W wypadku odpowiedzi do wyboru prosimy otoczyć kółkiem właściwą odpowiedź

Dane podstawowe	1.	Imię (imiona):		
	2.	Nazwisko:		
	3.	Płeć Kobieta / Mężczyzna		
	4.	Data i miejsce urodzenia:		
	6.	PESEL:		
	7.	Nr dowodu osobistego:		
	8.	Wykształcenie: wyższe / pomaturalne / panadgimnazjalne		
Adres zameldowania (stałego lub czasowego)	9.	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	10.	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	11.	Gmina:	Miasto / Wieś	
	12.	Powiat:	Województwo:	
Miejsce zameldowania (stałego lub czasowego)	13.	Niniejszym oświadczam, że jestem zameldowany/-a (stałe lub czasowo) na terenie miejskim / wiejskim (*) (*)<u>obszary wiejskie należy rozumieć</u> zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.		
Adres zamieszkania (nie wpisywać, jeśli jest taki sam, jak powyżej)	14.	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
	15.	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Dane kontaktowe	16.	Telefon domowy:		Telefon komórkowy:
	17.	Adres poczty elektronicznej:		
Miejsce pracy	18.	Nazwa pracodawcy	Adres pracodawcy	Forma zatrudnienia
				Okres zatrudnienia u obecnego pracodawcy

Lider Projektu	Partner Projektu
 GLOBAL TRAINING CENTRE	Powiat Pabianicki Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Doradztwa Metodycznego w Pabianicach
GLOBAL Training Centre Sp. z o.o. w Warszawie, Oddział w Łodzi: 90-007 Łódź, Plac Komuny Paryskiej 5A tel./fax 042 633 82 63, www.global.waw.pl, e-mail: biuro@global.waw.pl	95 - 200 Pabianice, ul. Piłsudskiego 2 95 - 200 Pabianice, ul. Kazimierza 8, tel. 42 215 42 42, fax 42 215 04 31 www.podn-pabianice.pl, e-mail: podn@podn-pabianice.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**DOSKONALENIE KOMPETENCJI NAUCZYCIELI
KLUCZEM DO SUKCESÓW UCZNIÓW POWIATU PABIANICKIEGO**

Miejsce pracy - lokalizacja na obszarach wiejskich	19.	Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony/-a w zakładzie pracy wymienionym w pkt. 18 niniejszego formularza zgłoszeniowego, który jest położony na na terenie wiejskim (*) TAK / NIE (*)obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.
Status zawodowy – nauczyciel	20.	Niniejszym oświadczam, że jestem nauczycielem/ -ką (*) TAK / NIE (*)nauczyciel w rozumieniu Ustawy o systemie oświaty oraz Karty Nauczyciela
Status zawodowy – nauczyciel kształcenia zawodowego / instruktor praktycznej nauki zawodu	21.	Niniejszym oświadczam, że jestem nauczycielem/ -ką kształcenia zawodowego (*) TAK / NIE (*)nauczyciel kształcenia zawodowego w rozumieniu Ustawy o systemie oświaty oraz Karty Nauczyciela Niniejszym oświadczam, że jestem instruktorem/ -ką praktycznej nauki zawodu (*) TAK / NIE (*)instruktor praktycznej nauki zawodu w rozumieniu § 10 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie praktycznej nauki zawodu z dnia 15.12.2010
Specjalizacja zawodowa	22.	Niniejszym oświadczam, że jestem nauczycielem / -ką (proszę wymienić specjalizację)
Staż pracy w zawodzie nauczyciela	23.	Proszę podać staż pracy w zawodzie nauczyciela / -ki : (miesiące / lat *) (*)proszę zaznaczyć kołem prawidłowe
Wykształcenie	24.	Ukończona szkoła, kierunek, specjalizacja, rok ukończenia:
Ukończone kursy, szkolenia, kwalifikacje dodatkowe	25.	Ukończone kursy, szkolenia, kwalifikacje dodatkowe, rok ukończenia:

<i>Lider Projektu</i> 	<i>Partner Projektu</i> Powiat Pabianicki Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Doradztwa Metodycznego w Pabianicach
GLOBAL Training Centre Sp. z o.o. w Warszawie, Oddział w Łodzi: 90-007 Łódź, Plac Komuny Paryskiej 5A tel./fax 042 633 82 63, www.global.waw.pl, e-mail: biuro@global.waw.pl	95 - 200 Pabianice, ul. Piłsudskiego 2 95 - 200 Pabianice, ul. Kazimierza 8, tel. 42 215 42 42, fax 42 215 04 31 www.podn-pabianice.pl, e-mail: podn@podn-pabianice.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**DOSKONALENIE KOMPETENCJI NAUCZYCIELI
KLUCZEM DO SUKCESÓW UCZNIÓW POWIATU PABIANICKIEGO**

Chęć nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji i umiejętności	26.	Niniejszym oświadczam, że chcę z własnej inicjatywy nabyć, uzupełnić lub podwyższyć swoje kwalifikacje i umiejętności w zakresie 1. wykorzystania technologii ICT w nauczaniu 2. komunikowania się w j. angielskim na poziomie A 3. metodyki pracy z małym dzieckiem (uczniem 6 - letnim) 4. metodyki kształcenia zawodowego 5. metodyki kształcenia ogólnego 6. umiejętności trenerskich 7. coachingu
Niepelnosprawność	27.	Czy jest Pan / Pani osobą niepełnosprawną (*) ? Tak / Nie (*)<u>osoby niepełnosprawne</u>, o których mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 j.t.), w szczególności osoby z trwałą lub okresową niezdolnością do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy.

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, określonej w art. 233 Kodeksu karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych oświadczeń grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

....., dniaroku Czytelny podpis

(miejscowość)

<i>Lider Projektu</i> 	<i>Partner Projektu</i> Powiat Pabianicki Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Doradztwa Metodycznego w Pabianicach
GLOBAL Training Centre Sp. z o.o. w Warszawie, Oddział w Łodzi: 90-007 Łódź, Plac Komuny Paryskiej 5A tel./fax 042 633 82 63, www.global.waw.pl, e-mail: biuro@global.waw.pl	95 - 200 Pabianice, ul. Piłsudskiego 2 95 - 200 Pabianice, ul. Kazimierza 8, tel. 42 215 42 42, fax 42 215 04 31 www.podn-pabianice.pl, e-mail: podn@podn-pabianice.pl