**Formularz zgłoszeniowy**

**Kandydata na autora rekomendacji do zmian przepisów prawa oświatowego zawodów z branży motoryzacyjnej**

W ramach projektu „Dualny system kształcenia w branży motoryzacyjnej”

POWR.02.15.00-00-1019/18

1. **Dane ogólne**

Proszę zaznaczyć „X” zgłoszenie do pracy przy opracowywaniu programu w danym zawodzie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Branża | Zawód | Zgłoszenie |
| Branża motoryzacyjna | Blacharz samochodowy |  |
| Lakiernik samochodowy |  |
| Mechanik motocyklowy |  |
| Elektromechanik pojazdów samochodowych |  |
| Mechanik pojazdów samochodowych |  |
| Technik pojazdów samochodowych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię (imiona): |
| 2. | Nazwisko: |
| 3 | Data i miejsce urodzenia: |
| 4 | PESEL:  Imiona rodziców |
| 5 | Adres zamieszkania: |
| 6 | Adres poczty elektronicznej (e-mail): |
| 7. | Telefon komórkowy: |
| 8. | Aktualne miejsce pracy: |
| 9. | Stanowisko: |
| 10. | Wykształcenie ( nazwa uczelni, wydział, kierunek): |

1. **Wymagania konieczne**

Warunkiem przystąpienia do rekrutacji jest **spełnienie wymagań koniecznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria wymagań** | **Opis spełnienia wymagań** | **Wypełnia komisja rekrutacyjna** |
| Minimum dwuletnie doświadczenie, po 2012r. na stanowisku nauczyciel w zasadniczej szkole zawodowej, technikum lub instruktora praktycznej nauki zawodu, w zawodzie/zawodach wchodzących w skład branży motoryzacyjnej  *Proszę podać czas zatrudnienia/ stanowisko/ miejsce pracy/ zakres obowiązków w obecnym miejscu zatrudnienia* |  | Tak/Nie |
| Obsługa pakietu biurowego MS Office (Word, Excel) |  | Tak/Nie |

1. **Wymagania dodatkowe**

Dodatkowe punkty kandydat może uzyskać, **spełniając kryteria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dodatkowe:**  **Doświadczenie i kompetencje kandydata** | **Możliwe do uzyskania punkty** | **Wypełnia komisja rekrutacyjna  Uzyskane punkty** |
| Wykształcenie kierunkowe zgodne z deklarowanym w p I zawodem  *Proszę podać nazwę uczelni/ kierunek studiów/szkoły/ rok ukończenia/* | **10 pkt** |  |
| Doświadczenie w opracowywaniu modelowego programu realizacji praktycznej nauki zawodu dla branży motoryzacyjnej  *Proszę podać nazwę zawodu, rok, instytucję/tytuł projektu* | **10 pkt** |  |
| Doświadczenie w opracowywaniu zasad zapewniania jakości kształcenia praktycznego w branży motoryzacyjnej  *Proszę podać nazwę zawodu, rok, instytucję/tytuł projektu* | **10 pkt** |  |
| Ekspert organizacji pracodawców w branży motoryzacyjnej w okresie ostatnich 6 lat  *Proszę podać nazwę organizacji, rok, funkcję* | **10 pkt** |  |
| Doświadczenie w zakresie organizacji staży i praktyk zawodowych dla uczniów w okresie ostatnich 6 lat.  *Proszę podać nazwę zawodu, rok, nazwę przedsiębiorstwa i szkoły* | < 3 przykł. 5pkt  > 5 przykł. 10 pkt  **(max 10 pkt)** |  |
| Udział w spotkaniach/konferencjach/seminariach/projektach związanych z wypracowywaniem rekomendacji do zmian w przepisach prawa oświatowego w zakresie kształcenia zawodowego w branży motoryzacyjnej w okresie ostatnich 2 lat  *Proszę podać typ spotkania, zakres, rok, instytucję organizującą/tytuł projektu* | < 3 przykł. 5pkt  > 5 przykł. 10 pkt  **(max 10 pkt)** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 roku, poz.922)

……………….………………………..…….……………….

Data i czytelny podpis