**Załącznik nr 2**

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na recenzenta
opracowanych programów nauczania dodatkowych umiejętności zawodowych dla 12 zawodów
w branży elektroenergetycznej i metalurgicznej**

**POWR.02.15.00-00-1001/21**

*Proszę zaznaczyć „X” zgłoszenie do pracy przy recenzowaniu programu nauczania dodatkowych umiejętności zawodowych w danym zawodzie*

|  |  |
| --- | --- |
| **BRANŻA ELEKTROENERGETYCZNA** |  |
| **ZAWÓD** | **DUZ** |  |
| 1. ELEKTROMECHANIK
 | DUZ 1 - Projektowanie, montaż, obsługa i konserwacja instalacji elektrycznych w zabudowach specjalnych pojazdów samochodowych |  |
| DUZ 5 - Montaż i konfiguracja instalacji i urządzeń ładowania pojazdów elektrycznych |  |
| DUZ 20 - Projektowanie, montaż, obsługa i konserwacja caravaningowych instalacji elektrycznych |  |
| 1. TECHNIK CHŁODNICTWA I KLIMATYZACJI
 | DUZ 2 - Projektowanie i zabudowa instalacji chłodniczych w pojazdach typu Kamper |  |
| DUZ 3 - Obsługa i konserwacja układów klimatyzacji w autobusach |  |
| 1. TECHNIK ENERGETYK
 | DUZ 4 - Obsługa i konserwacja instalacji ładowania pojazdów elektrycznych |  |
| 1. TECHNIK URZĄDZEŃ I SYSTEMÓW ENERGII ODNAWIALNEJ
 | DUZ 6 - Montaż i konfiguracja przydomowych magazynów energii elektrycznej |  |
| DUZ 7 - Montaż i uruchomienie przemysłowych układów odzysku energii cieplnej z maszyn i urządzeń |  |
| 1. ELEKTRYK
 | DUZ 8 - Montaż i uruchomienie instalacji i systemów inteligentnego domu |  |
| 1. TECHNIK ELEKTRYK
 | DUZ 9 - Montaż i uruchomienie inteligentnego systemu monitoringu i zarządzania energią maszyn |  |
| 1. TECHNIK URZĄDZEŃ DŹWIGOWYCH
 | DUZ 10 - Rozbudowa urządzeń dźwigowych o układy sterowania zdalnego |  |
| DUZ 11 - Montaż i uruchomienie nowoczesnych systemów diagnostyki urządzeń dźwigowych |  |
| **BRANŻA METALURGICZNA** |  |
| 1. TECHNIK ODLEWNIK
 | DUZ 12 - Kontrola jakości wytworzonych odlewów z wykorzystaniem skanera 3D |  |
| DUZ 18 - Naprawa oprzyrządowania odlewniczego z wykorzystaniem inżynierii odwrotnej |  |
| DUZ 19 - Optymalizacja procesu odlewania z wykorzystaniem technik symulacji CAM |  |
| DUZ 21 - Wykorzystanie addytywnych technik wytwarzania w produkcji przedseryjnej |  |
| 1. OPERATOR MASZYN ODLEWNICZYCH
 | DUZ 13 - Wykorzystanie druku 3D do wytwarzania form odlewniczych  |  |
| 1. MODELARZ ODLEWNICZY
 | DUZ 14 - Eksploatacja i obsługa współrzędnościowych maszyn pomiarowych używanych do kontroli oprzyrządowania odlewniczego i form metalowych |  |
| 1. TECHNIK PRZEMYSŁU METALURGICZNEGO
 | DUZ 15 - Kontrola procesów technologicznych w przemyśle metalurgicznym z wykorzystaniem systemów termowizyjnych |  |
| DUZ 17 - Nowoczesne metody analizy składu chemicznego stopów metali żelaznych i nieżelaznych |  |
| 1. OPERATOR MASZYN I URZĄDZEŃ PRZEMYSŁU METALURGICZNEGO
 | DUZ 16 - Obsługa maszyn sterowanych numerycznie (CNC) stosowanych w obróbce plastycznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię (imiona):  |
| 2. | Nazwisko: |
| 3 | Data i miejsce urodzenia:  |
| 4 | PESEL:  |
| 5 | Adres zamieszkania:  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej (e-mail):  |
| 7. | Telefon komórkowy:  |
| 8. | Aktualne miejsce pracy:  |
| 9. | Stanowisko:  |
| 10. | Przedstawiciel pracodawcy TAK NIE |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria wymagań | Opis spełnienia wymagań | Ocena |
| Wykształcenie wyższe mgr lub inż. w zakresie, co najmniej jednego z zawodów, dla którego ma być opracowany program DUZ lub w zakresie innego zawodu w danej branży  |  | Tak/Nie |
| Doświadczenie zawodowe:5 lata pracy lub nauczania w szkole, w co najmniej jednym z zawodów lub w zawodzie pokrewnym, w zakresie których ma być opracowany program DUZ w ostatnich 7 latach |  | Tak/Nie |

Dodatkowe punkty kandydat może uzyskać, spełniając kryteria:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryteria dodatkowe: doświadczenie i kompetencje kandydata | Opis spełnienia wymagań | Możliwe do uzyskania punkty | Ocena\* |
| **Doświadczenie przy opracowywaniu w okresie ostatnich 5 lat** |
| Szkolnych programów nauczania dla zawodu |  | 1 przykład – 5 p.2 przykłady – 10 p.3 przykłady – 15 p.4 przykłady – 20 p. **(max 20 pkt)** |  |
| Programów nauczania dla kwalifikacyjnych kursów zawodowych |  | 1 przykład – 5 p.2 przykłady – 10 p.3 przykłady – 15 p.4 przykłady – 20 p. **(max 20 pkt)** |  |
| Programów nauczania do kursów umiejętności zawodowych  |  | 1 przykład – 5 p.2 przykłady – 10 p.3 przykłady – 15 p.4 przykłady – 20 p. **(max 20 pkt)** |  |
| Znajomość potrzeb rynku pracy w zakresie zawodów wchodzących w skład danej branży |  | 1 przykład – 5 p.2 przykłady – 10 p.3 przykłady – 15 p.4 przykłady – 20 p. **(max 20 pkt)** |  |
| ***Proszę podać***1. *Dokładny tytuł programu*
2. *Rodzaj programu (przedmiotowy/modułowy/blokowy)*
3. *Przyjętą strukturę (liniowy/spiralny/blokowy)*
4. *Datę opracowania*
5. *Datę dopuszczenia do użytku szkolnego przez dyrektora - jeżeli program był opracowany na potrzeby szkoły*
6. *Link do publikacji - jeżeli program był opracowany w formie publikacji*
 |

***\*Wypełnia komisja rekrutacyjna***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DZ. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Polska Izba Motoryzacji z siedzibą
w Warszawie (02-548), ul. Grażyny 13. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją zapytania ofertowego/umowy/projektu. W razie takiej konieczności dane mogą być udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, realizującym lub kontrolującym projekt. Zamawiający informuje Wykonawcę, że przysługuje mu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celów.

Data: ………………………………….. Imię i nazwisko