



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
„ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO W LUBLINIE”  
W RAMACH ZADANIA NR 5-MODUŁ ZARZĄDZANIA W INSTYTUCJACH SZKOLNICTWA  
WYŻSZEGO DLA KADRY DYDAKTYCZNEJ UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO W LUBLINIE

**1.1 DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Nazwisko \_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_

Płeć: K  M

PESEL:

**1.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

Ulica \_\_\_\_\_ Nr budynku \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Kod pocztowy - Poczta \_\_\_\_\_

Gmina \_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy ----- e-mail \_\_\_\_\_

**1.3 STATUS**

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X”

Jestem zatrudniona/y w UP w Lublinie jako nauczyciel akademicki: TAK  NIE

na stanowisku :

	Proszę zaznaczyć
profesora zwyczajnego	
profesora nadzwyczajnego	
adiunkta	
asystenta	
wykładowcy	
starszego wykładowcy	
lektora	

**Jestem zatrudniona/y na podstawie :**

	Proszę zaznaczyć
umowy o pracę	
mianowania	
umowy cywilnoprawnej	

Znajduję się w okresie wypowiedzenia: TAK  NIE



**Okres obowiązywania umowy ( od ..... do.....) kandydata w Uniwersytecie.**  
W przypadku umowy zawartej na czas nieokreślony, proszę wpisać „na czas nieokreślony”

#### 1.4 MIEJSCE ZATRUDNIENIA

Wydział/Ogólnouczelniana jednostka organizacyjna:

\_\_\_\_\_

(pełna nazwa)

Katedra/Instytut:

\_\_\_\_\_

(pełna nazwa)

#### 1.5 DEKLARACJA KANDYDATA

Deklaruję, że korzystałem/am ze wsparcia w projektach w ramach EFS: TAK  NIE

Wyrażam chęć udziału w poniższej formie wsparcia:

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole cyfry „1”, „2” i „3” przy wyborze danego szkolenia. Cyfra „1” oznacza szkolenie najbardziej pożądane a cyfra „3” najmniej pożądane. Każdą cyfrę można wykorzystać jednokrotnie.

Lp.	Zakres wsparcia	Deklaracja wyboru formy wsparcia
1.	Neuronauka w dydaktyce	
2.	Kreatywne metody w edukacji na poziomie wyższym	
3.	Flipped classroom	
4.	Prawidłowy dobór metody statystycznej do analizy danych	
5.	Intensywny kurs doszkalający specjalistycznego akademickiego języka angielskiego z wykorzystaniem terminologii weterynaryjnej i zoologicznej	
6.	Nowoczesna andragogika-jak uczyć cyfrową młodzież?	
7.	Wykorzystanie multimediów w efektywnym prowadzeniu zajęć dydaktycznych	

#### 1.6 UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIAŁU W SZKOLENIACH:



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej:
	Alternatywne formy materiałów:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Specjalne wyżywienie:
	Inne:

**1.7 OŚWIADCZAM, ŻE:**

- Wyrażam chęć udziału w projekcie,
- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu nr 5 - Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego- dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie i akceptuję jego zapisy
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
- Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach.
- Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji w dalszej pracy dydaktycznej poprzez realizację zajęć ze studentami w wymiarze minimum 1 semestru rozpoczętego po zakończeniu wsparcia w projekcie.



---

Projekt „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie”- nr POWR.03.05.00-00-Z232/17

- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)