

**FORMULARZ APLIKACYJNY NAUCZYCIELA KANDYDUJĄCEGO  
NA STAŻ W WIELKIEJ BRYTANII (PORTSMOUTH) W RAMACH REALIZOWANEGO  
PROJEKTU ERASMUS+**

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie

*“Poznanie europejskich rynków pracy szansą na przyszły sukces zawodowy”*

*Nr projektu: 2019-1-PL01-KA116-061936*

**Dane osobowe nauczyciela:**

1.	Nazwisko nauczyciela:	
2.	Imię/Imiona:	
3.	Data urodzenia:	
4.	Miejsce urodzenia:	
5.	Pesel:	
6.	Nr dowodu osobistego:	
7.	Data ważności dowodu osobistego:	
8.	Nr paszportu:	
9.	Data wydania paszportu:	
10.	Data ważności paszportu:	
11.	Adres zamieszkania:	
12.	Telefon kontaktowy:	

**WARUNKI KONIECZNE:**

a.	Wymiar zatrudnienia-co najmniej 1 etat (18 godzin) w roku szk. 2019/2020	TAK/NIE*
b.	Brak przeciwwskazań zdrowotnych	TAK/NIE*
c.	Zobowiązuję się do zaangażowania w przygotowanie i przeprowadzenie wizyty w instytucji partnerskiej w Portsmouth (Wielka Brytania), wspieranie osób zajmujących się w szkole realizacją projektów Erasmus+, a także ewaluację i upowszechnianie rezultatów projektu i realizację długofalowych zadań mających na celu rozwijanie współpracy z partnerami zagranicznymi oraz realizację Europejskiego Planu Rozwoju Szkoły.	TAK/NIE*
d.	Znajomość języka angielskiego co najmniej na poziomie B1.	TAK/NIE*
e.	Złożenie FORMULARZA APLIKACYJNEGO do dnia <b>28 lutego 2020 r. do godz. 12:00</b> w sekretariacie szkoły.	TAK/NIE*

**KRYTERIA DODATKOWE:**

<b>Lp.</b>	<b>KRYTERIA:</b> (prosimy zaznaczyć TAK/NIE. Punkty wypełnia komisja rekrutacyjna)	<b>Liczba punktów:</b>	
1.	staż pracy w ZSLiT nr 1 w latach /1 p. za każdy rok pracy w szkole/	.....	
2.	lider zespołu (czy funkcja była/jest sprawowana w obecnym miejscu pracy) – 5p.	tak/nie*	
3.	wychowawca klasy – 5p.	tak/nie*	
4.	Instruktor Cisco / trener Linux – 5p.	tak/nie*	
5.	Egzaminator OKE/CKE – 5p.	tak/nie*	
6.	egzaminator ECDL lub ECDL – CAD / egzaminator kwalifikacji realizowanych w szkole – 5p.	tak/nie*	
7.	Opiekun stypendysty mazowieckiego programu stypendialnego o dla uczniów szczególnie uzdolnionych (tzw. „Mazovia”) – co najmniej 5 uczniów w ostatnich 3 latach – 5 p.	tak/nie*	
8.	Opiekun finalisty lub laureata konkursu zawodowego – 10p.	tak/nie*	
9.	Przygotowanie autorskiego programu do dodatkowych zajęć zawodowych, np. specjalizacji – 10p.	tak/nie*	
10.	Prowadzenie specjalizacji – 10p.	tak/nie*	
11.	Współpraca indywidualna z instytucją zewnętrzną / uczelnią / pracodawcą – 5p. Jeśli TAK, proszę podać nazwę instytucji: .....	tak/nie*	
12.	Staż u pracodawcy odbyty w ostatnich 3 latach – 5p.	tak/nie*	
13.	opieka nad grupą uczniów wyjeżdżających na zagraniczny staż zawodowy w latach poprzednich – 5p. (Proszę podać termin wyjazdu .....	tak/nie*	
14.	Zaangażowanie w obsługę projektów unijnych w szkole w latach ubiegłych – 5 pkt (proszę podać zakres czynności .....	tak/nie*	
15.	Stanowisko kierownicze – 5 pkt.	tak/nie*	
		<b>SUMA PKT.</b>	

\*- *niewłaściwe skreślić*

Termin składania FORMULARZA APLIKACYJNEGO:

**28 luty 2020 r. do godz. 12:00 – w sekretariacie szkoły**

Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych zawartych w Formularzu Aplikacyjnym i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Licealnych i Technicznych nr 1 w celu prowadzenia rekrutacji na aplikowane przeze mnie stanowisko.

.....  
*data i czytelny podpis nauczyciela*