***Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w stażu dydaktycznym***

**WNIOSEK O PRZYZNANIE KRAJOWEGO LUB ZAGRANICZNEGO STAŻU DYDAKTYCZNEGO**

***…………………………………… ……………………………………..*** data złożenia wniosku podpis Koordynatora

**I. Dane osoby ubiegającej się o staż dydaktyczny**

Imię i nazwisko

…………..............................................................................................................

Data urodzenia …………………….……………………… PESEL……………...............................

Adres zameldowania…………………………………………………………………………..……………………………..

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)

…………………………………………………………………………………….……………………………………

telefon kontaktowy ……………………………adres e-mail …………………..……………………………………

Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK □ NIE □

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w stażu dydaktycznym i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów*

*Zgodnie przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. z dn. 26.06.2014r (Dz. U. z 2014r., poz.1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Akademia Pomorska 5 plus - rozwój dla jakości!”.” przez Beneficjenta Projektu.*

*Zostałem/łam poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.*

........................................................... ........................................................

*Miejsce i data Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki*

Załącznik do wniosku

o przyznanie krajowego

lub zagranicznego

stażu dydaktycznego

**Uzasadnienie odbycia stażu zagranicznego (należy uzasadnić brak możliwości odbycia podobnego stażu w Polsce).**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.....................................................................  
*Miejsce i data Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki*

**Opinia Prorektora ds. Nauki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.......................................... ………………………………………………..

*Miejscowość i data Podpis Prorektora ds. Nauki*

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

Data przyjęcia wniosku…………………. Podpis osoby przyjmującej wniosek……………………………

**Dodatkowe punkty rekrutacyjne:**

a) mężczyźni – 10 pkt.

b) w przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności – 10 pkt.

c)osoby, które zadeklarowały chęć uczestnictwa w projekcie na etapie przeprowadzonej diagnozy potrzeb kompetencyjnych/ ankietyzacji – 40 pkt.;

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

Liczba uzyskanych punktów: ………………………………………..

Komisja: podpis

Kierownik Projektu/Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej:

Dyrektor ds. Organizacyjnych

Koordynator ds. szkoleń i staży