**Ankieta kwalifikacyjna**

**na szkolenia dla kadry dydaktycznej UPWr w ramach projektu**

**UPWR 2.0: międzynarodowy i interdyscyplinarny program rozwoju Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu POWR.03.05.00-00-Z062/18**

**Zadanie 1 – Rozwój narzędzi zarządzania uczelnią i informacją w celu doskonalenia jakości kształcenia**

|  |  |
| --- | --- |
| *nazwisko i imię*  ………………………….…………..……… |  |
| *jednostka organizacyjna UPWr*  …………………….…..….……..………….*stanowisko pracy*  ………………………..….………..………..*forma zatrudnienia*  ………………………….………..………….**Proszę zaznaczyć szkolenie, w którym chce Pan/i uczestniczyć:** |  |
| 1. Flipped classroom - „odwrócona klasa”, 3 dni szkolenia po 8 godz. (24 godz.)
 |

|  |
| --- |
|   |

 |
| 1. Autoprezentacja i wystąpienia publiczne. Emisja głosu. 2 dni szkolenia po 8 godz. (16 godz.)
 |

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **WSKAZANIE SPÓJNOŚCI SZKOLENIA Z ZAJMOWANYM STANOWISKIEM (max 500 znaków)** |
| 1. | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych (liczba lat prowadzenia zajęć dydaktycznych):……………………………………………………………………………………………Doświadczenie w latach 2020-2022 w prowadzeniu ćwiczeń (liczba godzin dydaktycznych):……………………………………………………………………………………………Doświadczenie w latach 2020-2022 w prowadzeniu wykładów (liczba godzin dydaktycznych):…………………………………………………………………………………………… |

**WSKAZANIE SPÓJNOŚCI SZKOLENIA Z ZAJMOWANYM STANOWISKIEM: Punktacja w skali 0-3:**

* Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych (liczba lat prowadzenia zajęć dydaktycznych) 0-3 pkt.
* Doświadczenie w latach 2020-2022 w prowadzeniu ćwiczeń (liczba godzin dydaktycznych) 0-3 pkt.
* Doświadczenie w latach 2020-2022 w prowadzeniu wykładów (liczba godzin dydaktycznych) 0-3 pkt.

**W przypadku zakwalifikowania się do projektu i ukończenia szkoleń deklaruję, że nabyte kompetencje w ramach uczestnictwa w szkoleniach, wykorzystam w swojej pracy zawodowej na UPWr**.

 ……..…………………………………

*data i podpis kandydata/tki*

………..………………….……………

*data i podpis przełożonego*

**KARTA OCENY KANDYDATA**

Nazwisko i Imię kandydata/ki:……………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  | **Liczba przyznanych punktów** |
| **WSKAZANIE SPÓJNOŚCI SZKOLENIA Z ZAJMOWANYM STANOWISKIEM** |
| 1. | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych (liczba lat prowadzenia zajęć dydaktycznych) | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 2. | Doświadczenie w latach 2020-2022 w prowadzeniu ćwiczeń (liczba godzin dydaktycznych) | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 3. | Doświadczenie w latach 2020-2022 w prowadzeniu wykładów (liczba godzin dydaktycznych) | **3** | **2** | **1** | **0** |

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna liczba uzyskanych punktów** |  |
| **Kwalifikacja do udziału w Projekcie** |
| 1. Flipped classroom - ,,odwrócona klasa”, 3 dni szkolenia po 8 godz. (24 godz.)
 |  TAK

|  |
| --- |
|   |

 |  NIE

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. Autoprezentacja i wystąpienia publiczne. Emisja głosu. 2 dni szkolenia po 8 godz. (16 godz.)
 |  TAK

|  |
| --- |
|   |

 |  NIE

|  |
| --- |
|  |

 |

**Podpisy komisji rekrutacyjnej:**

**Przewodniczący komisji:**

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

*nazwisko i imię/stanowisko data i podpis*

**Pozostali członkowie komisji:**

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

*nazwisko i imię/stanowisko data i podpis*

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

*nazwisko i imię/stanowisko data i podpis*

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

*nazwisko i imię/stanowisko data i podpis*

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

*nazwisko i imię/stanowisko data i podpis*