**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla kandydata na członka Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej**

**ds. stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych**

|  |
| --- |
| **I A. Informacje wypełniane przez kandydata zgłaszającego się****na członka Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej ds. stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych** |
| **I A.1** **Imię i nazwisko kandydata**  |
| **I A.2** **Dane teleadresowe:**  |
|  Ulica:  |
|  Nr domu: Nr lokalu  |
|  Kod pocztowy Miejscowość:  |
|  Telefon:  |
|  Faks:  |
|  Mail: |

|  |
| --- |
| **I B. Informacje wypełniane przez kandydata zgłaszającego się****na członka Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej ds. stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych** |
|  |
| **I B.1. Opis doświadczenia w kształceniu pracowników socjalnych (dotyczy osób prowadzących            kształcenie w szkołach wyższych).** 1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**

 od ………………………………… do ……………………………………  **nazwa kierunku studiów na, którym odbywało się kształcenie (wraz z podaniem nazwy**  **specjalności)** kierunek ……………………………………specjalność ………………………… **nazwa prowadzonych zajęć/opis tematyki/forma zajęć**  ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….   …………………………………………………………………………………………………. **nazwa uczelni** …………………………………………………………………………  |
| **I B.2. Opis doświadczenia w kształceniu pracowników socjalnych (dotyczy osób prowadzących           kształcenie w szkołach policealnych pracowników służb społecznych i/lub w kolegiach           pracowników służb społecznych)**1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**

 od ………………………………… do …………………………………… **nazwa prowadzonego przedmiotu/opis tematyki/forma zajęć**  ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. **nazwa szkoły/kolegium** ……………………………………………………1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**

 od ………………………………… do …………………………………… **nazwa prowadzonego przedmiotu/opis tematyki/forma zajęć**  ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. **nazwa szkoły/kolegium** …………………………………………………… |
| **I B.3. Opis doświadczenia w prowadzeniu doskonalenia zawodowego pracowników socjalnych (dotyczy osób** **prowadzących różnego rodzaju formy doskonalenia zawodowego: szkolenia, kursy, itp.)**1. **okres prowadzenia doskonalenia zawodowego pracowników socjalnych**

 od ………………………………… do …………………………………… **nazwa formy doskonalenia zawodowego (wraz z podaniem tematyki)**  szkolenia/kursy/warsztaty itp.  ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. **nazwa organizatora/instytucji na zlecenie, której prowadzone było doskonalenie            zawodowe pracowników socjalnych**  …………………………………………………………………………………………………1. **okres prowadzenia doskonalenia zawodowego pracowników socjalnych**

 od ………………………………… do …………………………………… **nazwa formy doskonalenia zawodowego (wraz z podaniem tematyki)**  szkolenia/kursy/warsztaty itp.  ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. **nazwa organizatora/instytucji na zlecenie, której prowadzone było doskonalenie            zawodowe pracowników socjalnych**  …………………………………………………………………………………………………  |
| **I B.4. Opis stażu zawodowego w instytucjach i podmiotach działających w obszarze pomocy społecznej (dotyczy osób posiadających staż zawodowy w pomocy społecznej)**  **a. okres zatrudnienia/współpracy**  od …………………………………… do ………………………………   **zajmowane stanowisko (wraz z opisem wykonywanych zadań)**  nazwa stanowiska ….…………………………………………………………  opis wykonywanych zadań …………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… **nazwa instytucji/podmiotu** …………………………………………… **b. okres zatrudnienia/współpracy**  od …………………………………… do ………………………………   **zajmowane stanowisko (wraz z opisem wykonywanych zadań)**  nazwa stanowiska ………………………………………………………………  opis wykonywanych zadań …………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… **nazwa instytucji/podmiotu**……………………………………………. |
| **I B. 5. Opis wykształcenia i kwalifikacji związanych z pomocą społeczną lub pracą socjalną.**  |
| 1. **kierunek ukończonych studiów i specjalność** ………………………………………………………………………………………….
2. **tytuł naukowy (należy wskazać zakres)** ……………………………………………………………………………………………………
3. **studia podyplomowe**

……………………………………………………………………………………………………1. **kursy/szkolenia**

…………………………………………………………………………………………………………1. **inne informacje potwierdzające wykształcenie lub kwalifikacje w zakresie pomocy społecznej lub pracy socjalnej**

…………………………………………………………………………………………………………. |
| **I B. 6. Osiągnięcia/sukcesy/ w zakresie pomocy społecznej lub pracy socjalnej** |
| **I B. 7. Publikacje w zakresie pomocy społecznej lub pracy socjalnej** |
| **I B. 8. Informacje dodatkowe (np. udział w konferencjach/seminariach/badaniach/projektach badawczych/stażach/ wizytach studyjnych/członkostwo w organizacjach, radach, instytucjach/inna aktywność – z zakresu pomocy społecznej lub pracy socjalnej)** |

|  |
| --- |
| **II. OŚWIADCZENIE**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą. |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z procedurą wyboru członków Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej ds. stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 j.t. z późn. zm.). |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kandydata na członka Regionalnej Komisji Egzaminacyjnej ds. stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych  |  |

1. Do formularza należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzające spełnianie warunków określonych w punktach od I B.1. do I B. 5. Formularza np. dyplomy, zaświadczenia, świadectwa pracy, umowy cywilno-prawne, listy rekomendacyjne i inne.
2. Kandydat na członka RKE wypełnia tylko te punkty, które odnoszą się do posiadanych przez niego kwalifikacji i doświadczenia
3. CKE zastrzega sobie prawo do wglądu w oryginały dokumentów, potwierdzających informacje zawarte w Formularzu.