**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.