**Załącznik - Formularz zgłoszenia na szkolenie z tutoringu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Wydział** |  |
| **Adres mailowy** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| Kierunki studiów na których kandydat/tka prowadził/a zajęcia dydaktyczne w ciągu 3 ostatnich lat  |  |
| **Średnia ocen** |  |
| Semestrzimowy2024/25 |  |
| Semestr letni 2023/24 |  |
| Semestr zimowy 2023/24 |  |
| **Realizacja ze studentami projektu finansowanego ze środków zewnętrznych lub innego realizowanego poza programem studiów**(nazwa i rodzaj projektu, sposób zaangażowania studentów, źródło finansowania, zakres czasowy projektu) |  |
| **Organizacja wydarzenia skierowanego do studentów** (nazwa i rodzaj wydarzenia, data) |  |
| **Wspólne publikacje ze studentami** (dane bibliograficzne wraz z numerem DOI) |  |
| **Wspólne ze studentami patenty**, **wzory użytkowe, znaki towarowe, wzory przemysłowe** (Numery zgłoszeń lub przyznanych praw, data zgłoszenia/przyznania prawa, nazwiska współautorów) |  |
| **Doświadczenie międzynarodowe w pracy ze studentami (np. wymiany, projekty, szkolenia)**(Rodzaj współpracy międzynarodowej, sposób zaangażowania studentów, data) |  |
| **Wyróżnienia i nagrody w konkursach, których Uczelnia nie jest organizatorem, przez studentów i/lub doktorantów za prace, których opiekunem naukowym (promotorem) był kandydat**(nazwa konkursu/wyróżnienia, organizator, data uzyskania, nazwisko i imię osoby wyróżnionej) |  |
| **Opieka nad kołem naukowym lub organizacją studencką** (nazwa koła/organizacji, zakres czasowy pełnienia funkcji opiekuna) |  |
| **Udział w wydarzeniu skierowanym do studentów**(nazwa i rodzaj wydarzenia, data, charakter udziału) |  |
| **Kompetencje nabyte w zakresie doradztwa, coachingu lub mentoringu**(rodzaj kompetencji, instytucja wydająca zaświadczenie, data uzyskania) |  |
| **List motywacyjny** (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami) |
| **Data zgłoszenia** | Zapoznałem się i akceptuję „Zasady rekrutacji uczestników szkolenia z tutoringu w semestrze zimowym 2025/2026”**Podpis kandydata** |
| **Zgoda Dziekana na udział pracownika w szkoleniu** | **Podpis dziekana** |