**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** | |