

## KARTA ZGŁOSZENIA DO FORMY WSPARCIA DLA KADRY AKADEMICKIEJ

### 1. Informacje podstawowe

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko Uczestnika/czki:</b> |  |
| <b>Nr pracowniczy</b>                   |  |

### 2. Nazwa formy wsparcia

Wypełnia Uczestnik/czka Projektu na podstawie ogłoszenia o naborze

| FORMA WSPARCIA                                  | PLANOWANY TERMIN |
|-------------------------------------------------|------------------|
| Word dla dydaktyka – niezbędny aplikacji online |                  |

### 3. Kryteria merytoryczne - Oświadczenie kandydata/teki

| Lp. | KRYTERIUM MERYTORYCZNE                                                                                                                                                                                                                                                        | Oświadczenie pracownika <sup>1</sup>                         | Liczba przyznanych punktów <sup>2</sup> |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1.  | Sprawowanie opieki dydaktycznej nad nagrodzonymi lub wyróżnionymi pracami dyplomowymi (ocena celująca lub praca z wyróżnieniem na podstawie danych w APD) prace: licencjackie lub inżynierskie, magisterskie, doktorskie<br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt)                        | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                         |
| 2.  | Opracowanie recenzowanych materiałów dydaktycznych np. podręcznik lub rozdział podręcznika, tłumaczenie podręcznika lub rozdziału, przewodnik metodyczny, publikacje w czasopismach popularnonaukowych niewliczonych do parametryzacji naukowej<br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt) | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                         |
| 3.  | Udział w opracowywaniu nowego kierunku (specjalności) i/lub doskonalenie/modyfikacja istniejącego programu kształcenia<br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt)                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                         |
| 4.  | Przygotowanie i/lub koordynowanie projektu (lub znaczącej jego części) o charakterze dydaktycznym finansowanego ze środków zewnętrznych<br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt)                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                         |
| 5.  | Pełnienie funkcji promotora lub promotora pomocniczego w postępowaniu/przewodzie doktorskim                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |                                         |

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe [X]

<sup>2</sup> Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Projekt pt. „Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
|    | (tak – 1 pkt; nie – 0 pkt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |  |
| 6. | <b>Bezpośrednie działania na rzecz poprawy jakości kształcenia</b><br>np. opracowanie autorskich zajęć do wyboru, przygotowanie nowej pracowni, organizacja przyjazdu visiting profesora lub wykładowcy z zagranicy, organizacja spotkań studentów z gośćmi zewnętrznymi, doskonalenie praktyk studenckich itp.<br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt) | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |  |
| 7. | <b>Prowadzenie zajęć dydaktycznych w języku obcym zgodnie z §22 ust.5 Regulaminu pracy Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach</b><br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt)                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |  |
| 8. | <b>Realizowanie działalności popularyzatorskiej lub promocyjnej o charakterze dydaktycznym z afiliacją dla Uniwersytetu Śląskiego</b> np. prowadzenie wykładów, warsztatów itp. w ramach Śląskiego Festiwalu Nauki, Dni Otwartych, współpracy UŚ z liceami akademickimi itp.<br>(tak – 1 pkt; nie – 0 pkt)                                    | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |  |
| 9. | <b>Udział w szkoleniu wspierającym kompetencje dydaktyczne organizowanym przez Uniwersytet Śląski w ramach projektów Zintegrowanych w ostatnich 12 miesiącach przed dniem złożenia niniejszej aplikacji</b><br>(tak – 0 pkt; nie – 2 pkt)                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PRZYZNANO PUNKTÓW</b>                                     |  |

**4. Oświadczenie o niepełnosprawności (na podstawie orzeczenia)**

**TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI\***

\*Niepotrzebne skreślić

**5. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)**

| Rodzaj potrzeby                                                                                                       | Informacje dot. wymaganego wsparcia |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej                                                                 |                                     |
| Alternatywne formy materiałów                                                                                         |                                     |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie                                                                          |                                     |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego                                                                                  |                                     |
| Specjalne wyżywienie (dotyczy rodzajów wsparcia, w ramach których Uniwersytet Śląski zapewnia wyżywienie/poczęstunek) |                                     |
| Inne                                                                                                                  |                                     |



## 6. Oświadczenie pracownika

1. W terminie 2 tygodni po zakończeniu udziału w kursie, szkoleniu, warsztatach lub stażu prześle beneficjentowi dokumenty potwierdzające udział w kursie, szkoleniu warsztatach lub stażu, w tym potwierdzające uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji (certyfikaty, zaświadczenia, zrealizowany program stażu, sprawozdanie ze stażu/wizyty studyjnej).
2. Celem zachowania długotrwałych i realnych efektów uzyskanych w trakcie realizacji projektu zobowiązuję się do praktycznego wykorzystania nabytych kompetencji podczas prowadzonych ze studentami zajęć z wykorzystaniem poznanych metod dydaktycznych lub/i w języku obcym lub/i z wykorzystaniem narzędzi informatycznych, przez co najmniej jeden semestr zrealizowany lub rozpoczęty w trakcie realizacji projektu. Jako potwierdzenie przedstawię odpowiednią dokumentację (sylabus).

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

## Akceptacja Dziekana/ Dyrektora Kierunku

.....  
pieczęć i podpis

## Wypełnia Dział Spraw Osobowych i Socjalnych

Pracownik znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

☐

TAK

☐

NIE

.....  
Pieczęć i podpis pracownika Działu Spraw Osobowych i Socjalnych