

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:

e-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).

a. okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych

od do

nazwa kierunku studiów na, którym odbywało się kształcenie (wraz z podaniem nazwy specjalności)

kierunekspecjalność

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)

a. okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych

od do

nazwa prowadzonego przedmiotu/opis tematyki/forma zajęć

.....
.....

nazwa szkoły/kolegium

b. 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.)

a. 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

.....

b. 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.

a. kierunek ukończonych studiów i specjalność

.....

b. tytuł naukowy (należy wskazać zakres)

.....

c. studia podyplomowe

.....

d. kursy/szkolenia

.....

e. 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. Kandydat na członka RKE wypełnia tylko te punkty, które odnoszą się do posiadanych przez niego kwalifikacji i doświadczenia
2. CKE zastrzega sobie prawo do wglądu w oryginały dokumentów, potwierdzających informacje zawarte w Formularzu.

3. 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.