

FORMULARZ REKRUTACYJNY
dla formy wsparcia:
Szkolenie zarządzania projektami metodyką
„AgilePM® Foundation” wraz z egzaminem certyfikującym

Tytuł projektu: „U-team! Sojusz uniwersytetów europejskich na rzecz budowania wspólnej oferty kształcenia i realizacji badań”	
Nr projektu: FERS.01.05-IP.08-0219/23	
DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
Wydział	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Status (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	☐ Nauczyciel/ka akademicki/ka w grupie pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych ☐ Pracownik/czka niebędący/a nauczycielem/ką akademickim/ką, o ile jego/jej udział w projekcie jest uzasadniony merytorycznie

Szczegółowe kryteria kwalifikacji uczestników do formy wsparcia:

ZAANGAŻOWANIE PRACOWNIKA	
<i>Proszę przedstawić opis swojego dotychczasowego zaangażowania zgodnie z poniższymi kryteriami.</i>	
Liczba publikacji naukowych Kandydata/-ki (max. 2 pkt.)	
Sumaryczny IF Kandydata/-ki (max. 2 pkt)	

Liczba cytowań Kandydata/-ki (max. 2 pkt)	
Liczba patentów/zgłoszeń patentowych Kandydata/-ki (max. 2 pkt)	
Liczba projektów badawczych*, w których Kandydat/-ka brał/bierze udział (max. 6 pkt) * za projekt badawczy rozumie się projekt finansowany przez NCN/NCBR/NAWA lub inną instytucję inną niż jednostka, w której Kandydat/-ka pracuje	
Nagrody, certyfikaty, wyróżnienia, dyplomy, uprawnienia posiadane/otrzymane przez Kandydata/-kę (max. 2 pkt)	
Uzasadnić (max 100 słów) w jaki sposób tematyka szkolenia nawiązuje do działalności naukowej Kandydata/-ki oraz jak pomoże ją rozwinąć w przyszłości? (max. 6 pkt)	
Proszę opisać, jeśli dotyczy, szczególne potrzeby (np. druk materiałów powiększoną czcionką, zapewnienie tłumacza migowego, przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie)* *Podane informacje zostaną wykorzystane wyłącznie w celu zapewnienia odpowiedniego wsparcia w ramach projektu.	

Preferowany termin udziału w szkoleniu

Preferowany termin udziału w szkoleniu (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	☐ Grupa A1– styczeń 2026 ☐ Grupa A2 – marzec 2026 ☐ Oba terminy są dla mnie odpowiednie
Przydział do grup szkoleniowych będzie dokonywany przez Organizatora. Dołożymy starań, aby uwzględnić Państwa preferencje, jednak wybór terminu nie gwarantuje przypisania do wskazanej grupy ani nie wpływa na wynik rekrutacji.	

Załączniki:



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. Zaświadczenie z Działu Spraw Osobowych potwierdzające status pracownika/czki PWr.

Oświadczenie:

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu, regulaminem rekrutacji, a także akceptuję ich treść.*
- ☐ Oświadczam, że deklarowane przeze mnie w kryteriach informacje są zgodne z prawdą.*

*prośba o zaznaczenie pola, warunek konieczny rekrutacji