Załącznik nr 9 do Regulaminu

KARTA ZGŁOSZENIA DO FORMY WSPARCIA DLA KADRY NAUKOWEJ

1. Informacje podstawowe

Imię i nazwisko Uczestnika/czki:	
Nr pracowniczy	
Wydział	
Kierunek	

2. Nazwa formy wsparcia

Wypełnia Uczestnik/czka Projektu na podstawie ogłoszenia o naborze

FORMA WSPARCIA	**PLANOWANY TERMIN**
12.32 Wizyta studyjna pt. „Zielona Energia Regionów Rolniczych”	20 -24.04.2026

3. Kryteria merytoryczne - Oświadczenie kandydata/tki

~~Dot. zad. 6: poz. 6.11-6.22, zad. 8, zad. 10~~

	~~KRYTERIUM MERYTORYCZNE~~	**~~Oświadczenie pracownika[1]~~**	**~~Liczba przyznanych punktów[2]~~**
	~~Ocena własnych kompetencji z zakresu tematycznego objętego daną formą wsparcia (niska – 3 pkt, średnia – 2 pkt, wysoka – 1 pkt).~~	~~□ Wysoka~~ ~~□ Średnia~~ ~~□ Niska~~	
	~~Zbieżność tematyki formy wsparcia z zakresem obowiązków na zajmowanym stanowisku pracy (tak – 1 pkt; nie – 0 pkt;).~~	~~□ Tak~~ ~~□ Nie~~	
		~~PRZYZNANO PUNKTÓW~~	

[1] Zaznaczyć właściwe [X]
[2] Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

~~**Dot. zad. 12: poz. 12.1-12.2 oraz 12.37-12.72**~~

	~~**KRYTERIUM MERYTORYCZNE**~~	~~**Oświadczenie pracownika[3]**~~	~~**Liczba przyznanych punktów[4]**~~
	~~Ocena własnych kompetencji z zakresu tematycznego objętego daną formą wsparcia (niska – 3 pkt, średnia – 2 pkt, wysoka – 1 pkt).~~	~~□ Wysoka~~ ~~□ Średnia~~ ~~□ Niska~~	
		~~**PRZYZNANO PUNKTÓW**~~	

Dot. zad. 12: poz. 12.5-12.36

	KRYTERIUM MERYTORYCZNE	**Oświadczenie pracownika[5]**	**Liczba przyznanych punktów[6]**
	Ocena własnych kompetencji z zakresu tematycznego objętego daną formą wsparcia (niska – 3 pkt, średnia – 2 pkt, wysoka – 1 pkt).	□ Wysoka □ Średnia □ Niska	

[3] Zaznaczyć właściwe [X]
[4] Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
[5] Zaznaczyć właściwe [X]
[6] Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

	Uczestnictwo w programie mentoringowym w ramach projektów realizowanych na UŚ (tak – 5 pkt; nie – 0 pkt;).	□ Tak □ Nie	
		PRZYZNANO PUNKTÓW	

……..... .....

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