

Wzór formularza zgłoszeniowego dla osoby kandydującej do udziału w projekcie;

Formularz zgłoszeniowy dla osoby kandydującej do udziału w projekcie Uczelnie Przyszłości

| Część I Kryteria formalne (wszystkie pola muszą być uzupełnione)                                        |                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwisko                                                                                                |                                                                                                                                                         |
| Imię                                                                                                    |                                                                                                                                                         |
| Nr albumu/legitymacji                                                                                   |                                                                                                                                                         |
| Kierunek studiów                                                                                        |                                                                                                                                                         |
| Rok/semestr studiów na danym kierunku                                                                   |                                                                                                                                                         |
| Dane kontaktowe:                                                                                        |                                                                                                                                                         |
| Adres email                                                                                             |                                                                                                                                                         |
| Numer telefonu                                                                                          |                                                                                                                                                         |
| Czy to jest Twój jedyny kierunek studiów                                                                | TAK / NIE                                                                                                                                               |
| Czy mówisz w języku polskim przynajmniej na poziomie B2?                                                | TAK / NIE                                                                                                                                               |
| W jakiej formie został dołączony załącznik z opisem IPI?                                                | Prezentacja PowerPoint/ Film/ Opis w PDF                                                                                                                |
| Czy realizujesz swój IPI zespołowo?                                                                     | TAK / NIE                                                                                                                                               |
| <p>UWAGA:</p> <p>Jeśli realizujesz IPI zespołowo to pamiętaj, że stypendium na IPI się nie zwiększa</p> | <p>Jeśli wybrałeś odpowiedź TAK prosimy o dopisanie imion i nazwisk osób z zespołu</p> <p>.....</p>                                                     |
| Status kandydata                                                                                        |                                                                                                                                                         |
| Czy potrzebujesz zapewnienia usług dostępnościowych dla Twojego komfortu?                               | <p>TAK / NIE</p> <p>Jeśli wybrałeś odpowiedź TAK, to prosimy o opisanie jakie usługi dostępnościowe powinny zostać zapewnione dla Twojego komfortu?</p> |
| Oświadczenia                                                                                            |                                                                                                                                                         |
| Deklaruję udział w tygodniu warsztatowym                                                                | TAK / NIE                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <p><b>UWAGA:</b></p> <p>Udziału w tygodniu warsztatowym jest obowiązkowy, Twoja kandydatura nie może być brana pod uwagę w projekcie jeśli nie weźmiesz udziału w tygodniu warsztatowym.</p> |           |
| <p>Oświadczam, że chcę brać udział we wszystkich elementach MES w tym m.in. realizacja IPI , mikrokursy, praca z mentorami</p>                                                               | TAK / NIE |
| <p>Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem</p>                                                                                                                                        | TAK / NIE |

| Część II Kryteria merytoryczne (motywacja do udziału w projekcie)                                                                                                                                   |                                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| PYTANIE                                                                                                                                                                                             | Liczba punktów możliwych do zdobycia | Liczba zdobytych punktów |
| 1. Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie?                                                                                                                                                        | 1 – 5                                |                          |
| 2. Jakie kompetencje chciałbyś/chciałabyś rozwinąć uczestnicząc w MES?                                                                                                                              | 1 – 5                                |                          |
| 3. Jakie są Twoje zainteresowania?                                                                                                                                                                  | 1 – 5                                |                          |
| <p>4. Czy masz jakieś osiągnięcia poza Uczelnią, które sprawiają, że jesteś najlepszą osobą kandydującą do tego programu?</p> <p>Prosimy o wskazanie maksymalnie 3 osiągnięć.</p>                   | 1 – 5                                |                          |
| <p>5. Czy zdobyłeś/aś dotychczas jakieś doświadczenie zawodowe, jeśli tak napisz nam o nich?</p> <p>Jeśli nie to nic nie szkodzi – napisz prostu, że nie miałeś/aś do tej pory okazji pracować.</p> | 0 – 5                                |                          |
| <p>6. Czy działasz/ działałeś/aś w organizacjach pozarządowych (NGO), realizowałeś/aś jakieś zadania w ramach wolontariatu? Opisz nam Swoje doświadczenia w tym zakresie.</p>                       | 0 – 5                                |                          |

| Jeśli nie to nic nie szkodzi - napisz po prostu, że nie miałeś/aś do tej pory okazji pracować.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 7. Jaki jest najlepszy projekt, który zrealizowałeś/aś dotychczas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0 – 5                                |                          |
| 8. Czy masz dodatkowe kompetencje/certyfikaty, które mogą Ci pomóc realizować MES?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 – 5                                |                          |
| 9. Jak udział w projekcie pomoże Ci w Twoim rozwoju zawodowym?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 – 5                                |                          |
| 10. Czym jeszcze chciałbyś/łabyś się z nami podzielić?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0 – 5                                |                          |
| LICZBA PUNKTÓW (maksymalnie 50)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                          |
| <p>Część III Kryteria merytoryczne (umiejętności rozwiązywania problemów)</p> <p>Kryteria w Części III będą oceniane na podstawie załączonego do formularza zgłoszeniowego pliku.</p> <p>Możliwe jest dołączenie pliku w następującej formie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. opis w formacie PDF – 5000 znaków ze spacjami</li> <li>2. prezentacja Power Point – maksymalnie 10 slajdów</li> <li>3. prezentacja słowna zarejestrowana na filmie – maksymalnie 5 min</li> </ol> |                                      |                          |
| ZADANIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Liczba punktów możliwych do zdobycia | Przyznana liczba punktów |
| Zaproponuj pomysł na IPI jaki chciałbyś/abyś zrealizować (tytuł, opis pomysłu)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 – 10                               |                          |
| Dlaczego chcesz zrealizować swój pomysł?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0 – 10                               |                          |
| Dlaczego Twój IPI/pomysł jest wg Ciebie innowacyjny?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0 – 10                               |                          |
| Kto i gdzie będzie mógł wykorzystać rezultaty Twojego IPI/pomysłu?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0 – 10                               |                          |
| Jakiego wsparcia potrzebujesz, żeby zrealizować swój pomysł? (Zespół IPI, usługi, laboratoria, szkolenia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 – 10                               |                          |