**Ankieta rekrutacyjna**

**dla nauczycieli II Liceum** **Ogólnokształcącego**

**w Zespole Szkół Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju do Projektu w ramach Akredytacji Erasmus + w sektorze „Patrzymy w przyszłość” realizowanego od 1 czerwca 2023 r. do 31 sierpnia 2024 r.**

Mobilność realizowana w ramach projektu skierowana jest do nauczycieli zatrudnionych w Zespole Szkół Nr 2 im. Wojciecha Korfantego w Jastrzębiu-Zdroju.

Prosimy o wypełnienie formularza. Państwa odpowiedzi będą podstawą kwalifikacji do Projektu.

Oceny formularzy pod względem formalnym i merytorycznym dokona powołana Komisja Rekrutacyjna.

Składanie formularzy zgłoszeniowych odbędzie się w terminie 5.06-23.06.2023 poprzez udostępniony formularz.

**Kryteria formalne**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nauczany przedmiot(y) |  |
| Staż pracy w Zespole Szkół Nr 2 im. Wojciecha Korfantego w Jastrzębiu-Zdroju |  |
| Wybrany kurs (nazwa kursu, długość jego trwania, miejsce) |  |
| Czy kiedykolwiek brał/a Pan Pani udział w projekcie mobilności kadry? | NIE/TAK\* (w jakich latach?) |

\*niepotrzebne skreślić

**Kryteria merytoryczne**

Prosimy przedstawić uzasadnioną motywację do podjęcia wybranego kursu szkoleniowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OBSZAR DIAGNOZY POTRZEB SZKOŁY I NAUCZYCIELA ORAZ CELÓW PROJEKTU | **Punkty** | **Wypełnia komisja** |
| 1. | Jakie działania zamierza Pan/Pani podjąć przygotowując się do udziału w mobilności, w związku z założonymi celami projektu „Patrzymy w przyszłość“? | 0-1 p. |  |
| 2. | Jakie nowe kompetencje zawodowe chce Pani/Pan zdobyć, a jakie umiejętności rozwinąć dzięki uczestnictwu w mobilności? | 0-2 p. |  |
| 3. | Jaka jest Pani/Pana motywacja do udziału w projekcie, w tym udział w przygotowaniu projektu mobilności? | 0-3 p. |  |
|  | OBSZAR REALIZACJI PROJEKTU | 0-4p. |  |
| 1. | W jaki sposób zamierza Pani/Pan włączyć się w organizację projektu? |  |  |
|  | OBSZAR EFEKTÓW | 0-4 p. |  |
| 1. | Prosimy przedstawić pomysły na realizację własnego przedsięwzięcia po odbyciu szkolenia/mobilności. |  |  |
|  | OBSZAR WPŁYWU I KONTYNUACJI | 0-3 p. |  |
| 1. | Prosimy określić, w jaki sposób Państwa udział w projekcie wpłynie na jakość Pani/Pana pracy, rady pedagogicznej oraz szkoły jako instytucji? |  |  |
|  | OBSZAR UPOWSZECHNIANIA | 0-4 p. |  |
| 1. | Prosimy opisać, w jaki konkretny sposób planują Państwo włączyć się w upowszechnianie projektu i jego rezultatów w szkole i lokalnej społeczności. |  |  |