

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W KURSACH JĘZYKA ANGIELSKIEGO (2019/2020)**

w ramach projektu„Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach” nr POWR.03.05.00-00-Z208/17

**KADRA AKADEMICKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA** | | |
| 1 | **Stopień / tytuł naukowy** |  |
| 2 | **Imię** |  |
| 3 | **Nazwisko** |  |
| 4 | **Wydział** |  |
| 5 | **Katedra** |  |
| 6 | **Pracownia** |  |
| 7 | **Adres e-mail** |  |
| 8 | **Numer telefonu komórkowego** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA ANGIELSKIEGO:** | \* |
| *\*Proszę wpisać poziom wg* [europejskiego systemu opisu kształcenia językowego CEFR](http://www.apple.com/pl) *(np. B1, B2, C1) Poziom języka można ocenić na podstawie ogólnodostępnych bezpłatnych testów językowych, np.* [DIALANG](https://dialangweb.lancaster.ac.uk) *lub* [TESTPODIUM](https://www.testpodium.com) | |
| **kurs grupowy** | *proszę wskazać preferowany dzień tygodnia*  ☐pn ☐wt ☐śr ☐czw ☐pt |

|  |
| --- |
| **Proszę opisać, w jaki sposób wykorzysta Pan/Pani nabytą wiedzę/umiejętności w zajęciach ze studentami**  *(wymagana jest realizacja zajęć dydaktycznych w języku angielskim w wymiarze co najmniej jednego semestru po zakończeniu wsparcia)* |
|  |

**Do formularza dołączam:**

1. Klauzulę zgody na przetwarzanie danych osobowych

………………………………………………………… …………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

Wpłynęło do Biura Projektu

…………………………………………………………

data i podpis