

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W KURSACH JĘZYKA ANGIELSKIEGO (2018/2019)**

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) |
| **PREFEROWANA FORMA KURSU:** |
|  ☐ | **kurs grupowy w ASP\*** | *\*proszę wskazać preferowany dzień tygodnia* ☐pn ☐wt ☐śr ☐czw ☐pt |
|  ☐ | **kurs indywidualny w wybranej szkole językowej\*\*** | *\*\*jeżeli to możliwe, prosimy o dołączenie oferty kursu wraz z ceną* |

|  |
| --- |
| **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
2. Ofertę kursu wraz z ceną, o ile dotyczy

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

Wpłynęło do Biura Projektu

…………………………………………………………

data i podpis