



Formularz zgłoszenia do formy wsparcia

„PROGRES – Sukces przez efektywność. Profesjonalizacja administracji w UEKat”

nr projektu FERS.01.05-IP.08-0413/25

Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027,
Priorytet FERS.01 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym,
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

1. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Imię i nazwisko

Jednostka organizacyjna

Służbowy adres e-mail

Grupa docelowa projektu (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ najwyższa kadra kierownicza Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach

☐ kadra kierownicza Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach

☐ pracownik zaangażowany w procesy administrowania Uniwersytetem Ekonomicznym w Katowicach

2. WYBRANA FORMA WSPARCIA

Zapisuję się na następującą formę wsparcia:

Nazwa formy wsparcia:

Termin realizacji (data i godziny):

3. ZGODNOŚĆ ZAKRESU WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH ORAZ POSIADANYCH KOMPETENCJI Z TEMATYKĄ WYBRANEJ FORMY WSPARCIA REALIZOWANEJ W PROJEKCIE

Oświadczam, że zakres wykonywanych przeze mnie obowiązków służbowych oraz posiadane kompetencje są zgodne (przynajmniej częściowo) z tematyką wybranej formy wsparcia realizowanej w ramach projektu:

☐ TAK

☐ NIE

4. ZBIEŻNOŚĆ ZAKRESU TEMATYCZNEGO FORMY WSPARCIA ZE ZIDENTYFIKOWANĄ LUKĄ KOMPETENCYJNĄ

Jak ocenia Pan/Pani poziom wiedzy i umiejętności w obszarze objętym wybraną formą wsparcia?

☐ Poziom ekspercki. Posiadam kompletną wiedzę i bogate doświadczenie. Samodzielnie rozwiązuję skomplikowane problemy i dzielę się wiedzą z innymi (udział w szkoleniu ma charakter wyłącznie weryfikacyjny).

☐ Poziom zaawansowany. Posiadam dobrą wiedzę i wysokie umiejętności praktyczne. Pracuję samodzielnie, jednak potrzebuję szkolenia w celu usystematyzowania wiedzy lub poznania najnowszych trendów/narzędzi.

☐ Poziom średniozaawansowany. Posiadam wiedzę i podstawowe umiejętności praktyczne. Potrafię samodzielnie wykonywać rutynowe zadania, ale brakuje mi zaawansowanych kompetencji do rozwiązywania trudniejszych problemów.



- ☐ Poziom podstawowy. Znam podstawowe pojęcia i zasady, ale wykonanie zadań w tym obszarze wymaga ode mnie stałego wsparcia lub nadzoru innych osób.
- ☐ Poziom elementarny. Posiadam bardzo ogólną, powierzchowną wiedzę teoretyczną, ale nie potrafię zastosować jej w praktyce.
- ☐ Brak wiedzy i umiejętności. Tematyka szkolenia jest dla mnie zupełnie nowa i nie posiadam w tym zakresie żadnego doświadczenia.

5. MOTYWACJA DO UDZIAŁU W WYBRANEJ FORMIE WSPARCIA

Proszę o określenie poziomu motywacji do udziału w wybranej formie wsparcia w kontekście zidentyfikowanych potrzeb rozwojowych oraz możliwości wykorzystania nabytych kompetencji w pracy.

- ☐ Brak motywacji – udział w formie wsparcia wynika z konieczności, nie mam planów dotyczących wykorzystania wiedzy ze szkolenia.
- ☐ Niska motywacja – udział w formie wsparcia wynika z zainteresowania tematem prywatnie lub hobbystycznie, nie jest związany z moimi obecnymi ani planowanymi obowiązkami zawodowymi.
- ☐ Umiarkowana motywacja – udział w formie wsparcia może przyczynić się w części do rozwoju kompetencji wykorzystywanych w pracy, tematyka jest spójna z moim kierunkiem rozwoju zawodowego, chcę podnieść kompetencje w tej dziedzinie.
- ☐ Wysoka motywacja – udział w formie wsparcia jest istotny dla wykonywanych obowiązków, rozwoju zawodowego oraz wykorzystania nabytych kompetencji w pracy. Tematyka szkolenia bezpośrednio odpowiada na moje obecne potrzeby zawodowe.

6. WCZEŚNIEJSZY UDZIAŁ W FORMACH WSPARCIA ROZWIJAJĄCYCH KOMPETENCJE Z TEGO SAMEGO OBSZARU KOMPETENCYJNEGO REALIZOWANYCH W RAMACH TEGO PROJEKTU

- ☐ Nie uczestniczyłem/-am wcześniej w żadnej formie wsparcia z tego obszaru
- ☐ 1 forma wsparcia
- ☐ 2 formy wsparcia
- ☐ 3 formy wsparcia
- ☐ 4 formy wsparcia
- ☐ 5 lub więcej form wsparcia

7. WCZEŚNIEJSZY UDZIAŁ W SZKOLENIACH LUB INNYCH FORMACH WSPARCIA O ZBLIŻONEJ TEMATYCE, ROZWIJAJĄCYCH KOMPETENCJE Z TEGO SAMEGO OBSZARU KOMPETENCYJNEGO, ORGANIZOWANYCH LUB DOFINANSOWANYCH PRZEZ UNIWERSYTET EKONOMICZNY W KATOWICACH POZA PROJEKTEM

- ☐ Uczestniczyłem/am
- ☐ Nie uczestniczyłem/am

8. DEKLARACJA GOTOWOŚCI DO AKTYWNEGO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję gotowość do aktywnego udziału w wybranej formie wsparcia:

- ☐ TAK
- ☐ NIE

9. DODATKOWE DANE (wypełniane wyłącznie w przypadku form wsparcia, dla których wiek lub staż pracy stanowią kryterium kwalifikacyjne)

Proszę podać poniższe informacje:

Wiek: lat

Staż pracy: lat miesięcy



10. SZCZEGÓLNE POTRZEBY ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE

Czy w związku z udziałem w wybranej formie wsparcia występują szczególne potrzeby wymagające zapewnienia dostępności?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli TAK, proszę wskazać potrzeby:

- ☐ Potrzebuję wsparcia tłumacza migowego
- ☐ Potrzebuję dostępu do materiałów w formacie dostosowanym (opisz zakres dostosowania materiałów w sekcji „Dodatkowe uwagi”)
- ☐ Potrzebuję wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnością
- ☐ Potrzebuję dostosowanego miejsca w sali (opisz zakres dostosowania w sekcji „Dodatkowe uwagi”)
- ☐ Potrzebuję przerw w trakcie zajęć z powodów zdrowotnych
- ☐ Potrzebuję dodatkowego czasu na wykonywanie zadań i ćwiczeń
- ☐ Potrzebuję dostępu do technologii wspomagających (np. czytnik ekranu, lupy elektroniczne)
- ☐ Potrzebuję pomocy w zakresie mobilności (np. winda, podjazdy, pomoc w przemieszczaniu się)
- ☐ Potrzebuję wersji materiałów w języku obcym (proszę określić język w sekcji „Dodatkowe uwagi”)
- ☐ Potrzebuję dostosowania warunków akustycznych (np. ciche miejsce, system FM)
- ☐ Inne (proszę opisać szczegółowo swoje potrzeby związane z udziałem w projekcie lub wybranej formie wsparcia)
-
-

11. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Oświadczam, że:

- 1) jestem świadomy/-a, iż udział w wybranej formie wsparcia może stanowić element indywidualnej ścieżki rozwoju kompetencji realizowanej w ramach projektu. Zobowiązuję się do udziału w kolejnych formach wsparcia przypisanych do obszarów kompetencyjnych objętych projektem, zgodnie z moją grupą docelową, potrzebami rozwojowymi oraz założeniami projektu, w szczególności:
 - w przypadku kadry kierowniczej – w formach wsparcia rozwijających kompetencje zarządcze, kompetencje cyfrowe oraz kompetencje w zakresie zielonej transformacji,
 - w przypadku pracowników zaangażowanych w procesy administrowania Uczelnią – w formach wsparcia rozwijających kompetencje cyfrowe oraz kompetencje w zakresie zielonej transformacji. Przyjmuję do wiadomości, że udział w jednej formie wsparcia nie wyczerpuje obowiązków uczestnika/uczestniczki wynikających z realizacji ścieżki rozwoju kompetencji w projekcie;
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PROGRES – Sukces przez efektywność. Profesjonalizacja administracji w UEKat”;
- 3) wszystkie dane podane w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
- 4) zobowiązuję się do niezwłocznego informowania beneficjenta o zmianach danych mających wpływ na udział w projekcie.

.....
data i podpis