Załącznik nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**NA KOORDYNATORÓW SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

**której uczestnikami będą trenerzy i kadra pedagogiczna szkół ćwiczeń,**

**biorący udział w Pilotażu szkoły ćwiczeń, w ramach realizacji projektu koncepcyjnego   
„Wspieranie tworzenia szkół ćwiczeń”**

**Zgłoszenie obejmuje koordynowanie siecią, *zaznacz właściwe*:**

sieć 1: nauczyciele języków obcych, dyrektorzy i nauczyciele bibliotekarze ze szkół ćwiczeń   
i szkół współpracujących **w obszarze języki obce**;

sieć 2: nauczyciele matematyki, dyrektorzy i nauczyciele bibliotekarze ze szkół ćwiczeń i szkół współpracujących **w obszarze matematyka**;

sieć 3: nauczyciele informatyki, dyrektorzy i nauczyciele bibliotekarze ze szkół ćwiczeń i szkół współpracujących **w obszarze informatyka**;

sieć 4: nauczyciele informatyki, dyrektorzy i nauczyciele bibliotekarze ze szkół ćwiczeń i szkół współpracujących **w obszarze przedmioty przyrodnicze**.

***Uwaga: Dopuszcza się składanie zgłoszeń wyłącznie na koordynację jednej sieci – Wybrana osoba może koordynować pracą tylko jednej sieci.***

# Informacje o kandydacie na koordynatora sieci:

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Adres do korespondencji:
4. E-mail:
5. Telefon kontaktowy:
6. Miejsce pracy:

# Wymaganie formalne dla koordynatora sieci:

* 1. **Wykształcenie** (data, ukończony kierunek, stopień naukowy/tytuł zawodowy):
  2. **Doświadczenie zawodowe w organizacji i prowadzeniu doskonalenia zawodowego nauczycieli i/lub pracowników systemu oświaty w ciągu ostatnich 5 lat** (miejsce/miejsca pracy, zajmowane stanowisko, okres zatrudnienia)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce/miejsca pracy** | **Zajmowane stanowisko** | **Okres zatrudnienia** | **Rodzaj prowadzonego doskonalenia zawodowego nauczycieli i/lub pracowników systemu oświaty** | **Liczba godzin dydaktycznych** |
|  |  |  |  |  |

# Wymaganie merytoryczne/jakościowe:

1. **Doświadczenie w pełnieniu roli koordynatora sieci współpracy i samokształcenia w ciągu ostatnich   
   5 lat w zakresie liczby prowadzonych sieci**

**(Punktacja:** *brak doświadczenia lub koordynowanie 1 sieci problemowej bądź przedmiotowej – 0 pkt, koordynowanie 2 sieci problemowych bądź przedmiotowych – 5 pkt, koordynowanie 3 sieci problemowych bądź przedmiotowych – 10 pkt, koordynowanie 4 sieci problemowych bądź przedmiotowych – 15 pkt, koordynowanie 5 i więcej sieci problemowych bądź przedmiotowych –20 pkt, maks. 20 pkt)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł/temat sieci** | **Adresaci sieci** | **Czas trwania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Doświadczenie w zakresie zarządzania siecią poprzez wykorzystanie różnorodnych narzędzi/ aktywności na platformie w pracy sieci**

**(Punktacja:** *brak narzędzi/aktywności – 0 pkt, wykorzystanie 1 narzędzia/aktywności na platformie – 4 pkt, wykorzystanie   
2 różnych narzędzi/aktywności na platformie – 8 pkt, wykorzystanie 3 różnych narzędzi/aktywności na platformie – 12 pkt, wykorzystanie 4 różnych narzędzi/aktywności na platformie – 16 pkt, wykorzystanie 5 i więcej różnych narzędzi/aktywności   
na platformie – 20 pkt, maks. 20 pkt)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/tematyka koordynowanej sieci problemowej bądź przedmiotowej** | **Rodzaje narzędzi/aktywności wykorzystywane podczas pracy sieci  wraz z krótkim opisem ich wykorzystania** |
|  |  |
|  |  |

1. **Doświadczenie w opracowaniu materiałów, publikacji promujących pracę sieci, zawierających rozwiązania organizacyjne, metodyczne oraz merytoryczne dla nauczycieli i/lub pracowników systemu oświaty**

(**Punktacja: *b****rak publikacji – 0 pkt, opracowanie 1 publikacji – 5 pkt, opracowanie 2 publikacji – 10 pkt, opracowanie   
3 publikacji – 15 pkt, maks. 15 pkt)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł publikacji** | **Wydawca/Zamawiający** | **Rok wydania/opublikowania** | **Objętość**  **(w stronach)** | **Hiperłącza – jeśli są** | **Forma doskonalenia do której odnosi się opracowanie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Doświadczenie w pełnieniu roli koordynatora sieci współpracy i samokształcenia w obszarze wybranym przez wykonawcę, w ciągu ostatnich 5 lat w zakresie liczby prowadzonych sieci**

**(Punktacja:** *brak doświadczenia lub koordynowanie 1 sieci problemowej bądź przedmiotowej – 0 pkt, koordynowanie 2 sieci problemowych bądź przedmiotowych – 5 pkt, koordynowanie 3 sieci problemowych bądź przedmiotowych – 10 pkt, koordynowanie 4 i więcej sieci problemowych bądź przedmiotowych – 15 pkt, maks. 15 pkt)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł/temat sieci** | **Adresaci sieci** | **Czas trwania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Cena brutto\*

**\*** Cena brutto obejmuje podatek VAT, a w przypadku osoby fizycznej – obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i na Fundusz Pracy   
po stronie pracownika i pracodawcy.

**Cena brutto za 1 miesiąc pracy koordynatora sieci (20 godzin zegarowych): …………………**

**Cena brutto 8 miesięcy pracy koordynatora sieci (160 godzin zegarowych): ……………….....**

# Oświadczenia

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia:

*Proszę wstawić znak „X”, jeśli TAK*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą   
z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) na potrzeby realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji „Wspieranie tworzenia szkół ćwiczeń”.

*Proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że nie jestem powiązana(-y) z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej   
do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, powiązań kapitałowych lub innych niewymienionych powyżej.

*Proszę wstawić znak „X”*

**Data i miejsce Podpis**