



KARTA ZGŁOSZENIA NA SPECJALIZACJĘ II STOPNIA W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY

I. Zgłaszam uczestnictwo w specjalizacji II stopnia:*

<input type="checkbox"/>	Praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo – wychowawczymi
<input type="checkbox"/>	Praca socjalna z osobami z zaburzeniami psychicznymi
<input type="checkbox"/>	Praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy
<input type="checkbox"/>	Praca socjalna z osobami starszymi
<input type="checkbox"/>	Praca socjalna z osobami uzależnionymi

*Należy wybrać dwie specjalności: 1- specjalność preferowana; 2- specjalność rezerwowa

II. Dane uczestnika:**

1. Imię	
2. Nazwisko	
3. Stanowisko	
4. Telefon	
5. Adres e-mail	
6. Instytucja kierująca	
7. Adres, kod pocztowy, miasto	
8. Województwo	

**W przypadku zgłoszenia więcej niż 1 pracownika z danej jednostki proszę podać nr rankingowy w kolejności przyjmowania na specjalizację.



III. Warunki uczestnictwa:***

	TAK	NIE
Uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej		
dyplom I stopnia specjalizacji lub		
wykształcenie wyższe zgodne z rozporządzeniem MPiPS z dnia 17 kwietnia 2012r. w spr. specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny		
Co najmniej 5- letni staż pracy w zawodzie pracownika socjalnego		
Zobowiązanie, tj. umowę pomiędzy pracownikiem kierowanym na szkolenie w ramach Projektu a pracodawcą, obligującą pracownika do kontynuowania zatrudnienia u obecnego pracodawcy przez czas trwania Szkolenia oraz na rok po jego zakończeniu;		
Korzystanie ze wsparcia w postaci specjalizacji I lub		
II stopnia w zawodzie pracownik socjalny w ramach projektów finansowanych ze środków POKL w latach 2007 – 2013		
Stopień niepełnosprawności jeśli tak, proszę podać ,czy muszą być spełnione specjalne wymagania:		

***Właściwie zakreślić X

- a.** W załączeniu proszę przekazać kopię dokumentów potwierdzających posiadanie:
- uprawnienia do wykonywania zawodu
 - wykształcenie i/lub ukończenia specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownik socjalny
 - zaświadczenie potwierdzające staż w zawodzie i zatrudnienie.
- b.** Zgłoszenie prosimy przelać pocztą, mailowo (rekrutacja.kielce@osb.edu.pl) lub faksem na numer: **089 542 42 74**

1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.
2. Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby prawidłowego przebiegu rekrutacji.
3. Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć osoby kierującej)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)