*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach*

*dla kadry kierowniczej/zarządzającej*

*i administracyjnej- Ankieta Kwalifikacyjna*

**ANKIETA KWALIFIKACYJNA**

**NA SZKOLENIA DLA KADRY KIEROWNICZEJ/ZARZĄDZAJĄCEJ I ADMINISTRACYJNEJ UPWr**

**W RAMACH PROJEKTU**

**„POWER na UPWR – kompleksowy program rozwoju uczelni”**

**Zadanie 8 – Szkolenia wspierające proces zarządzania uczelnią**

| Nazwisko i imię  ………………………….…………..……… | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Jednostka organizacyjna UPWr …………………….…..….……..………….  Stanowisko pracy ………………………..….………..………..  Forma zatrudnienia  ………………………….………..………….    Osoba wybrana przez przełożonego/Lidera WZB  Osoba samodzielnie składająca zgłoszenie  **Proszę zaznaczyć szkolenie/szkolenia, w których chce Pan/-i uczestniczyć:** | | |  |
| TRIZ szkolenie z metodologii rozwiązywania problemów w formie online zakończone egzaminem certyfikowanym,  Czas trwania szkolenia: 4 dni po 8 godzin dydaktycznych dziennie | |  | | --- | | | |
| Prince PM Foundation – szkolenie w formie stacjonarnej zakończone egzaminem certyfikowanym, egzamin w formie online  Czas trwania szkolenia: 3 dni po 8 godzin dydaktycznych dziennie | |  | | --- | | | |
| Prince PM Practitioner w formie stacjonarnej zakończone egzaminem certyfikowanym, egzamin w formie online  Czas trwania szkolenia: 2 dni po 8 godzin dydaktycznych dziennie | |  | | --- | | | |
| Agile PM Foundation w formie online zakończone egzaminem certyfikowanym  Czas trwania szkolenia: 2 dni po 8 godzin dydaktycznych dziennie | |  | | --- | | | |
| AgilePM Practitioner w formie online zakończone egzaminem certyfikowanym  Czas trwania szkolenia: 2 dni po 8 godzin dydaktycznych dziennie | |  | | --- | | | |
| Zwinne projektowanie produktów i usług, szkolenie w formie stacjonarnej  Czas trwania szkolenia: 2 dni po 8 godzin dydaktycznych dziennie | |  | | --- | | | |

| Lp. | **ZAKRES OBOWIĄZKÓW** |
| --- | --- |
| 1. | Zakres Pana/i obowiązków służbowych oraz planowana ścieżka kariery:  ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………......…………………….  ………………………………………………………………….………….  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………......……………………. |
|  | **MOTYWACJA DO UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH** |
| 2. | Dlaczego chciałby/aby Pan/i wziąć udział w wybranym szkoleniu?  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………......…………………….  ………………………………………………………………….…………. |
| 3. | Czego oczekuje Pan/i od oferowanych w projekcie szkoleń?  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………......…………………….  ………………………………………………………………….…………. |
| 4. | Proszę uzasadnić przydatność szkolenia w planowanym rozwoju zawodowym w UPWr  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………......…………………….  ………………………………………………………………….…………. |
|  | **PUNKTY DODATKOWE** |
| 5. | Czy kandydat/ka jest Liderem lub członkiem Wiodącego Zespołu Badawczego  TAK □ NIE □ |
| 6. | Czy kandydat/a uczestniczył/a w szkoleniach realizowanych w ramach Zadania 8 w projekcie „POWER na UPWR – kompleksowy program rozwoju uczelni”, przed złożeniem dokumentacji rekrutacyjnej?  TAK □ NIE □ |

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW: Punktacja w skali 0-10:**

10 pkt. – specyfika, zakres tematyczny szkolenia związany z zakresem obowiązków wykonywanych na stanowisku,

5 pkt. - specyfika, zakres tematyczny szkolenia pośrednio związany z zakresem obowiązków wykonywanych na stanowisku lub związany z planowaną zmianą stanowiska/zakresu obowiązków,

0 pkt. - specyfika, zakres tematyczny szkolenia znacznie odbiega od zakresu obowiązków wykonywanych na stanowisku oraz nie przewiduje się zmiany w tym zakresie.

**MOTYWACJA: Punktacja w skali 1 – 3:**

3 pkt. – kandydat/ka w 100% spełnia oczekiwania konieczne dla właściwego wykorzystania uzyskanych/podniesionych kompetencji zawodowych w ramach szkoleń oferowanych w projekcie.

2 pkt. – kandydat/ka spełnia część oczekiwań koniecznych dla właściwego wykorzystania uzyskanych/podniesionych kompetencji zawodowych w ramach szkoleń oferowanych w projekcie.

1 pkt. – znacznie poniżej oczekiwań - kandydat/ka nie spełnia większości oczekiwań koniecznych dla właściwego wykorzystania uzyskanych/podniesionych kompetencji zawodowych w ramach szkoleń oferowanych w projekcie.

**PUNKTY DODATKOWE: Punktacja w skali 0-5:**

5 pkt. - kandydat/ka jest Liderem lub członkiem Wiodącego Zespołu Badawczego

0 pkt. - kandydat/ka nie jest Liderem lub członkiem Wiodącego Zespołu Badawczego

5 pkt. - kandydat/ka nie uczestniczył/a w szkoleniach realizowanych w ramach Zadania 8 w projekcie „POWER na UPWR – kompleksowy program rozwoju uczelni”, przed złożeniem dokumentacji rekrutacyjnej

0 pkt. - Kandydat/ka uczestniczył/a w szkoleniach realizowanych w ramach Zadania 8 w projekcie „POWER na UPWR – kompleksowy program rozwoju uczelni”, przed złożeniem dokumentacji rekrutacyjnej

**W przypadku zakwalifikowania się do Projektu i ukończenia szkoleń deklaruję, że nabyte kompetencje w ramach uczestnictwa w szkoleniach, wykorzystam w swojej pracy zawodowej na UPWr**.

……..……………………………………

Data i podpis Kandydata/tki

**Wyrażam zgodę na udział Pana/i …………………………………………………………….. w szkoleniu/niach.**

..………………….………………………

Data i podpis Przełożonego/Lidera WZB

**KARTA OCENY KANDYDATA**

Nazwisko i imię kandydata/ki:……………………………………………

| Lp. |  | **Liczba przyznanych punktów** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES OBOWIĄZKÓW** | | | | | |
| 1. | Zakres Pana/i obowiązków służbowych oraz planowana ścieżka kariery: | **10** | **5** | | **0** |
| **MOTYWACJA DO UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH** | | | | | |
| 2. | Dlaczego chciałby/aby Pan/i wziąć udział w wybranym szkoleniu? | **3** | **2** | | **1** |
| 3. | Czego oczekuje Pan/i od oferowanych w projekcie szkoleń? | **3** | **2** | | **1** |
| 4. | Proszę uzasadnić przydatność szkolenia w planowanym rozwoju zawodowym w UPWr | **3** | **2** | | **1** |
|  | **PUNKTY DODATKOWE** |  | | | |
| 5. | Czy kandydat/ka jest Liderem lub członkiem Wiodącego Zespołu Badawczego? | **5** | | **0** | |
| 6. | Czy kandydat/a uczestniczył/a w szkoleniach realizowanych w ramach Zadania 8 w projekcie „POWER na UPWR – kompleksowy program rozwoju uczelni”, przed złożeniem dokumentacji rekrutacyjnej? | **5** | | **0** | |
|  | **RAZEM** |  | | | |

Nazwisko i imię kandydata/ki:……………………………………………

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

| **Łączna liczba uzyskanych punktów** |  | |
| --- | --- | --- |
| **Kwalifikacja do udziału w Projekcie**  **Zadanie nr 8 – Szkolenia dla kadry kierowniczej/zarządzającej i administracyjnej** | TAK   |  | | --- | | NIE   |  | | --- | |

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej

**Przewodniczący:**

…………………………………………  …………………………

1. Nazwisko i Imię/ Stanowisko Data i podpis

**Pozostali członkowie Komisji:**

……………………………………. …… …………………………

1. Nazwisko i Imię / Stanowisko Data i podpis

…………………………………………… …………………………

1. Nazwisko i Imię / Stanowisko Data i podpis

…………………………………………… …………………………

1. Nazwisko i Imię / Stanowisko Data i podpis

…………………………………………… …………………………

1. Nazwisko i Imię / Stanowisko Data i podpis