**Formularz zgłoszeniowy do grupy superwizyjnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł Projektu** | „Dostępny UMCS” |
| **Oś priorytetowa** | III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| **Działanie** | 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych |
| **Data przyjęcia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Kontakt (telefon/ e-mail):** |  |
| **Zajmowane stanowisko:** |  |
| **Jednostka organizacyjna pracy: (w przypadku pracowników niebędących nauczycielami)** |  |
| **Staż pracy:** |  |
| **Charakter pracy ze studentami:** |  |
| **Czy pracują Państwo ze studentami zagranicznymi?** |  |
| **Oczekiwania, spodziewane efekty w związku z uczestnictwem w grupie superwizyjnej** |  |

Poniższe dane są niezbędne, aby stworzyć grupy podobne do siebie pod kątem trudności i oczekiwań.