*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w zadaniu 5 Projektu*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do Projektu Odpowiedzialne wsparcie i zrównoważony rozwój

nr umowy o dofinansowanie POWR.03.05.00-00-A048

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (kwalifikacyjny )**

**Pytania testu kwalifikacyjnego dla Studentów (udzielenie ponad 50 % odpowiedzi pozytywnych uprawnia do udziału w rekrutacji)**

1. Czy zauważasz u siebie trudności (np. ze zdrowiem, w efektywnym uczeniu się, koncentracji), które wpływają na Twoje osiągnięcia w nauce?
2. Czy czujesz, że uzyskujesz wyniki poniżej swoich możliwości?
3. Czy odczuwasz nadmiar stresu w swoim życiu?
4. Czy masz trudności w radzeniu sobie w sytuacjach wywołujących stres, które mogą wpływać na naukę?
5. Czy jest Ci trudno zmotywować się do nauki?
6. Czy przychodzi Ci z trudnością wymyślanie nowych rozwiązań lub korzystanie z własnych pomysłów?

**Pytania testu kwalifikacyjnego dla Doktorantów (udzielenie ponad 50 % odpowiedzi pozytywnych uprawnia do udziału w rekrutacji):**

1. Czy zauważasz u siebie trudności (np. ze zdrowiem, w efektywnym uczeniu się, prowadzeniu badań naukowych, koncentracji), które wpływają na Twoje osiągnięcia naukowe, wywiązywanie się z obowiązków doktoranta?

2. Czy czujesz, że uzyskujesz wyniki poniżej swoich możliwości?

3. Czy odczuwasz nadmiar stresu w swoim życiu?

4. Czy masz trudności w radzeniu sobie w sytuacjach wywołujących stres, które mogą wpływać na naukę bądź pracę naukową?

5. Czy jest Ci trudno zmotywować się do nauki/pracy?

6. Czy przychodzi Ci z trudnością wymyślanie nowych rozwiązań lub korzystanie z własnych pomysłów?

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |
| --- |
| Dane Kandydata  |
| StudentDoktorant (proszę zaznaczyć) |
| Imię  |  |
| Drugie Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć  |  |
|  |  |
| Kierunek studiów (nie dotyczy Doktorantów) |  |
| Rok studiów |
| Stopień (nie dotyczy Doktorantów) |  |
| Wydział (w przypadku uczestników szkół doktorskich – nazwa szkoły doktorskiej) |
| Numer albumu |  |
| Termin szkolenia: ……… |  |
|  |  |
| Dane kontaktowe |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |

Czy ma Pan/Pani specyficzne potrzeby związane z niepełnosprawnością konieczne do uwzględnienia na poziomie rekrutacji i/lub udziału w szkoleniu (np. korzystam z czytnika ekranów, potrzebuję powiększonej czcionki w materiałach, potrzebuję napisów do filmów). …………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….…………….

**Pytania do formularza rekrutacyjnego (ocena punktowana)**

Zgodność oczekiwań studenta z tematyką i efektami kształcenia szkoleń (do oceny merytorycznej)

* Czy chciałbyś/chciałabyś poznać i nauczyć się korzystać z narzędzi do efektywnego uczenia się (mapy myśli, różne style notowania i czytania, aplikacje)?

0 – nie, 1 – raczej tak, 2 – zdecydowanie tak

* Czy chciałbyś/chciałabyś poznać metody radzenia sobie w sytuacjach stresowych?

0 – nie, 1 – raczej tak, 2 – zdecydowanie tak

* Czy chciałbyś/chciałabyś nauczyć się umiejętnie zarządzać czasem poświęcanym na obowiązki i odpoczynek?

0 – nie, 1 – raczej tak, 2 – zdecydowanie tak

* Czy chciałbyś/chciałabyś rozbudzić w sobie kreatywność przydatną w mierzeniu się z wyzwaniami akademickimi?

0 – nie, 1 – raczej tak, 2 – zdecydowanie tak