



KARTA ZGŁOSZENIA NA SPECJALIZACJĘ II STOPNIA W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY

I. Zgłaszam uczestnictwo w Specjalizacji II stopnia w zawodzie pracownik socjalny*

	Praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy
	Praca socjalna z osobami bezrobotnymi
	Praca socjalna z osobami starszymi
	Praca socjalna z osobami niepełnosprawnymi i ich rodzinami
	Praca socjalna z osobami uzależnionymi

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

II. Dane uczestnika**

Imię	
Nazwisko	
Stanowisko pracy	
Telefon	
Adres e-mail	
Institucja kierująca	
Adres, kod pocztowy, miejscowość	
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 2012 r. w sprawie 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 stopnia 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:		

***Właściwe zakreślić X

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.

Zgłoszenie prosimy przesać pocztą, mailowo (dzialszkolen@irss.pl) lub faksem na numer: 22 621 04 23 w. 116

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 i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)