



## FORMULARZ REKRUTACYJNY NA SZKOLENIA Z ZAKRESU SIECI KOMPUTEROWYCH CCNA DLA KADRY DYDAKTYCZNEJ

### DANE OSOBOWE:

Nazwisko i imię	
Komórka organizacyjna	
Stanowisko pracy	
Forma i okres zatrudnienia	

### ZAKRES WSPARCIA

W ramach zgłoszenia kandydat deklaruje chęć uczestnictwa w cyklu szkoleń kończących się egzaminami Cisco CCNA w stopniu instruktorskim. Cykl szkoleń obejmuje szkolenia \*:  
Introduction to Networks v7.0 (ITN) w terminie 30.11.2020 – 09.12.2020  
Switching, Routing, and Wireless Essentials v7.0 (SRWE) w terminie 11.01.2021-20.01.2021  
Enterprise Networking, Security, and Automation v7.0 (ENSA) terminie 01.02.2021-10.02.2021

### KRYTERIA OCENY KANDYDATA:

KRYTERIUM	DEKLARACJA
Pracownik dydaktyczny Uczelni (wymóg konieczny) <sup>1</sup>	TAK/NIE
Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę/ umowy zlecenie obejmującej okres realizacji projektu (wymóg konieczny) <sup>1</sup>	TAK/NIE
Nieukończone 30 lat <sup>1</sup>	TAK/NIE
Ukończone 45 lat <sup>1</sup>	TAK/NIE
Liczba aktywności prorozwojowych w ostatnim roku kalendarzowym (szkolenia, kursy, konferencje itp.)	
Orzeczona niepełnosprawność <sup>1</sup>	TAK/NIE
Wykształcenie w dziedzinie Informatyka techniczna i telekomunikacja <sup>1</sup>	TAK/NIE

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

\*osoba zgłaszająca się na cykl szkoleń deklaruje udział we wszystkich 3 szkoleniach wskazanych w formularzu rekrutacyjnym



ZGODA PRZEŁOŻONEGO<sup>2</sup>:

Wyrażam zgodę na udział w szkoleniu oraz na prowadzenie zajęć na kierunku Cyberbezpieczeństwo wskazanych przez Przewodniczącego Rady Dyscypliny.

.....  
Podpis Kierownika Katedry

.....  
Data i podpis Kandydata

Załączniki:

- Wypełniony formularz zgłoszeniowy
- Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
- Ankieta motywacyjna
- Orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)

---

Suma punktów:

Decyzja Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej:

- zakwalifikowana/y do udziału
- niezakwalifikowana/y do udziału z powodu:
  - uzyskania niewystarczającej liczby punktów
  - zgłoszenie nie spełnia kryteriów formalnych
  - inne.....

.....  
Podpis Przewodniczącego KR

---

<sup>2</sup> Zgodę podpisuje Kierownik katedry której pracownikiem jest kandydat