**Wzór CV kadry dydaktycznej szkolenia z zakresu superwizji pracy socjalnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  | **Numery załączników** |
| nazwa prowadzonego modułu |  |  |
| wykształcenie  II stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny | …………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………. | Załącznik nr ………..  Załącznik nr ………  Załącznik nr |
| opis doświadczenia w kształceniu pracowników socjalnych (dotyczy osób prowadzących kształcenie w szkołach wyższych | 1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**   od dnia ………………………………………….... do dnia ……………………………………..    **nazwa kierunku studiów na, którym odbywało się kształcenie (wraz z podaniem**  **nazwy specjalności oraz nazwy prowadzonych zajęć)**  kierunek ……..…………………………………... specjalność …….………………………..    nazwa prowadzonych zajęć ………………………………………………………………….  **nazwa uczelni** ……………………………………………………………..………………………..     1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**   od dnia ………………………………………….... do dnia …………………………………….    **nazwa kierunku studiów na, którym odbywało się kształcenie (wraz z**  **podaniem nazwy specjalności oraz nazwy prowadzonych zajęć)**  kierunek ……..…………………………………... specjalność …….………………………..    nazwa prowadzonych zajęć ………………………………………………………………….  **nazwa uczelni** ……………………………………………………………..………………………..    **n**. …. | Załącznik nr ……..  Załącznik nr ……….. |
| opis doświadczenia w kształceniu pracowników socjalnych (dotyczy osób prowadzących kształcenie w policealnych szkołach pracowników służb społecznych i/lub w kolegiach pracowników służb społecznych) | 1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….  **nazwa prowadzonych zajęć** ………………………………………………………………    **nazwa szkoły/kolegium.**…………………………………………………..…………………     1. **okres prowadzenia kształcenia pracowników socjalnych**   od dnia ………………………………………….... do dnia …………………………………..    **nazwa prowadzonych zajęć** ……………………………………………………………….  **nazwa szkoły/kolegium.**…………………………………………………..………………..  **n.** …. | Załącznik nr ………  Załącznik nr ……… |
| opis doświadczenia w prowadzeniu doskonalenia zawodowego pracowników socjalnych | 1. **okres prowadzenia doskonalenia zawodowego pracowników socjalnych**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….    **nazwa formy doskonalenia zawodowego (wraz z podaniem tematyki)**  szkolenia/kursy/itp. ….………………………………………………………………………….    opis tematyki ……………………………………...…………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………...  **nazwa organizatora/instytucji na zlecenie, której prowadzone było doskonalenie**  **pracowników socjalnych**  …………………………………………………………………………………………….   1. **okres prowadzenia doskonalenia zawodowego pracowników socjalnych**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….    **nazwa formy doskonalenia zawodowego (wraz z podaniem tematyki)**  szkolenia/kursy/itp. ….………………………………………………………………………….    opis tematyki ……………………………………...…………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………...  **nazwa organizatora/instytucji na zlecenie, której prowadzone było doskonalenie**  **pracowników socjalnych**  …………………………………………………………………………………………….  **n. …** | Załącznik nr ………  Załącz Załącznik nr ……….. |
| opis stażu zawodowego w pomocy społecznej w zawodzie pracownika socjalnego | 1. **okres zatrudnienia/współpracy**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….    **nazwa zajmowanego stanowiska (wraz z opisem wykonywanych zadań)**  nazwa stanowiska ….………………………………………………………………………….      **nazwa instytucji**………………………………………………………………………………….   1. **okres zatrudnienia/współpracy**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….    **nazwa zajmowanego stanowiska (wraz z opisem wykonywanych zadań)**  nazwa stanowiska ….………………………………………………………………………….      **nazwa instytucji**………………………………………………………………………………….  **n.** … | Załącznik nr …..  Załącznik nr …….. |
| opis doświadczenia w realizacji co najmniej 500 godzin konsultacji i poradnictwa dla pracowników socjalnych z zakresu umiejętności interpersonalnych  i społecznych, metodyki pracy socjalnej, diagnozy socjalnej, warsztatu pracy pracownika socjalnego lub aksjologii pracy socjalnej, polegających na wzmacnianiu kompetencji zawodowych pracowników socjalnych – dotyczy wykładowców modułu 4 i 5. | 1. **okres zatrudnienia/współpracy**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….    **opis zakresu prowadzonego poradnictwa i konsultacji**  ….……………………………………………………………………………………………..…….    **nazwa instytucji, w której zatrudnieni byli pracownicy socjalni korzystający   z poradnictwa i konsultacji**  ……………………………………..………………………………………………………………   1. **okres zatrudnienia/współpracy**   od dnia ………………………………………….... do dnia ………………………………….    **opis zakresu prowadzonego poradnictwa i konsultacji**  ….……………………………………………………………………………………………..…….    **nazwa instytucji, w której zatrudnieni byli pracownicy socjalni korzystający   z poradnictwa i konsultacji**  ……………………………………..……………………………………………………………… | Załącznik nr  Załącznik nr |
| Opis innych kwalifikacji zawodowych umożliwiających realizację treści programowych dla danego modułu lub prowadzenie zajęć w zakresie treningu superwizyjnego lub praktyki superwizyjnej. | …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………... | Załącznik nr |
| dodatkowe informacje | …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………... |  |

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (zgodnie Ustawą z dnia 6.06.1997 r. - Kodeks karny Dz.U.2016.1137 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z uzyskaniem przez ……………………………………………….. (nazwa podmiotu aplikującego o uzyskanie zgody ministra właściwego do sprawa zabezpieczenia społecznego na prowadzenie szkolenia z zakresu superwizji pracy socjalnej /Dz.U. z dnia 20 grudnia 2016/ i z późniejszą realizacją szkolenia (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz.U.2016.922).

………………………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis

*\*Do CV należy dołączyć dokumenty lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzające spełnianie warunków określonych w Rozporządzenia Rodziny, Ministra Pracy   
i Polityki Społecznej z dnia 02 grudnia 2016r. w sprawie superwizji pracy socjalnej (Dz. U. z 20 grudnia 2016 r. poz. 2087).*

*\*\* Zaleca się dołączenie załączników uporządkowanych wg kolejności.*

*\*\*\* Zaleca się przedkładanie jedynie tych dokumentów, które potwierdzają spełnienie warunków określonych w Rozporządzeniu, o którym mowa wyżej.*

*\*\*\*\* Inne załączone dokumenty nie będą podlegały weryfikacji.*