**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 nrZałącznik 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.*