**U.S. Summer Holocaust Teacher Training Program 2018
Formularz aplikacyjny**

**Zasady naboru:**

* poniższy formularz powinien zostać przesłany do **31 stycznia 2018r.** na adres: edukacja@polin.pl
* wybrani kandydaci zostaną zaproszeni na spotkania indywidualne. Spotkania odbędą się w dniach 19-23 lutego 2018r. O ich terminie poinformujemy wybrane osoby do **12 lutego 2018r.** W przypadku niemożliwości podróży komisja rekrutacyjna umożliwi rozmowę on-line/internetową/Skype.
* wszystkie umieszczone w zgłoszeniu informacje będą wykorzystywane wyłącznie w procesie rekrutacji
* rekrutujący ma prawo poprosić o przedstawienie dokumentów poświadczających prawdziwość przedstawionych w zgłoszeniu informacji
* w przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt: edukacja@polin.pl

**Podczas wypełniania formularza, prosimy o:**

* nie używanie tłustego druku, kursywy, tekstu wyłącznie dużymi literami
* czcionkę 11 pkt (rodzaj czcionki dowolny), pojedyncze odstępy między wierszami, tekst wyrównany do lewej strony
* nie dołączać grafiki, zdjęć
* załączniki nie większe niż 3 MB
* nadanie dokumentom nazw według następującego schematu:

nazwisko\_imię\_Questionnaire\_Polish

nazwisko\_imię\_Questionnaire\_English

* nadanie plikom z CV nazw według następującego schematu:

nazwisko\_imię\_CV\_Polish

nazwisko\_imię\_CV\_English

**FORMULARZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |   |
| **Nazwa i adres szkoły** |   |
| **Adres strony www instytucji** |   |
| **Nauczane przedmioty** |   |
| **Staż pracy** |   |
| **e-mail** |   |
| **Nr telefonu** |   |

|  |
| --- |
| 1. W których klasach Pan/Pani uczy? Jak liczne są to klasy?
 |
|  |
| 1. Podczas których przedmiotów naucza Pan/Pani o Zagładzie? Jak wyglądają takie lekcje?
 |
|  |
| 1. Czy kierownictwo szkoły wspiera włączenie tematyki Zagłady w program nauczania?
 |
|  |
| 1. Czy uczestniczył Pan/Pani w szkoleniach nt. Zagłady? Kiedy i kto był ich organizatorem? Jeśli nie – czy ma Pan/Pani doświadczenie w nauczaniu takich tematów jak tolerancja, prawa człowieka lub rozwiązywanie konfliktów?
 |
|  |
| 1. Które kwestie i tematy chciał/a/by Pan/Pani poznać bliżej podczas szkolenia?
 |
|  |
| 1. Proszę napisać dlaczego stara się Pan/Pani o uczestnictwo w tym szkoleniu.
 |
|  |
| 1. Jeśli zostanie Pan/Pani zaproszony do udziału w szkoleniu – w jaki sposób podzieli się Pan/Pani doświadczeniem i wiedzą zdobytą podczas szkolenia?
 |
|  |

**UWAGA:**

Przed wysłaniem formularza upewnij się, że zostało zaznaczone pole poniżej:

[ ]  *Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych
do realizacji procesu rekrutacji (Dz.U. nr 133, poz. 883).*