

Załącznik nr 3

# FORMULARZ REKRUTACYJNY

## DANE OSOBOWE:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Komórka organizacyjna |  |
| STANOWISKO PRACY (podkreśl poprawną odpowiedź) | Kadra administracyjna lub personel pomocniczy |
| Pracownik jednostki ds. dostępności |
| Kadra kierownicza (w tym zarządzająca) |
| Kadra dydaktyczna |
| Przedstawiciel struktur studenckich |
| Forma zatrudnienia /pełniona funkcja w strukturach studenckich |  |

## PREFEROWANY ZAKRES WSPARCIA (poprawną odpowiedź podkreśl):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Blok I.** Szkolenia świadomościowe | |  | |
| **Blok II.** Szkolenia specjalistyczne | |  | |
| **Blok III.** Warsztaty dla kadry zarządzającej | |  | |
| Czego Pan/Pani potrzebuje, aby czuć się komfortowo w trakcie szkoleń/warsztatów? (poprawną odpowiedź podkreśl) | tłumacz Polskiego Języka Migowego | | |
| tłumacz Systemu Językowo-Migowego | | |
| pętla indukcyjna | | |
| powiększony tekst | | |
| napisy na żywo | | |
| przesłanie materiałów dydaktycznych przed szkoleniem | | |
| materiały w alternatywnej formie | | |
| szczególne potrzeby żywieniowe (dotyczy cateringu) | | |
| zapewnienie specjalnych warunków psa asystującego (koc, miska z wodą, miejsce do wyprowadzenia) | | |
| wsparcie asystenta: | | |
| inne: | | |
| nie mam szczególnych potrzeb | | |
| Data wypełnienia: |  | | |
| Podpis osoby składającej: |  | | |
| Data wpływu formularza: |  | |
| Podpis osoby przyjmującej formularz: |  | |