

KARTA ZGŁOSZENIA NA SPECJALIZACJĘ II STOPNIA W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY

I. Zgłaszam uczestnictwo w specjalizacji II stopnia:

	Praca socjalna z rodziną z problemami opiekuńczo – wychowawczymi
	Praca socjalna z osobą i rodziną z problemem przemocy
	Praca socjalna z osobami starszymi
	Praca socjalna z osobami uzależnionymi

II. Dane uczestnika:**

1. Imiona	
2. Nazwisko	
3. Stanowisko	
4. Telefon	
5. Adres e-mail	
6. Adres zamieszkania	
7. Data urodzenia	
8. Miejsce urodzenia	

III. Warunki uczestnictwa:*

	TAK	NIE
Uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej		
Dyplom I stopnia specjalizacji lub		
wykształcenie wyższe zgodne z rozporządzeniem MPiPS z dnia 17 kwietnia 2012r. w spr. specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny		
Co najmniej 5- letni staż pracy w zawodzie pracownika socjalnego		

*Właściwie zakreślić X

a. W załączeniu proszę przekazać kopię dokumentów potwierdzających posiadanie:

- uprawnienia do wykonywania zawodu
- wykształcenie i/lub ukończenia specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownik socjalny
- zaświadczenie o zatrudnieniu i/lub świadectwo pracy potwierdzające 5 letni staż w zawodzie.

b. Zgłoszenie prosimy przesać pocztą, mailowo (specjalizacje@osb.edu.pl).

- 1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie.**
- 2. Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby prawidłowego przebiegu rekrutacji.**
- 3. Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.**

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)