

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów i kandydatek do udziału w konferencji SESAM 2026

Projekt „Nowoczesne standardy kształcenia doskonalącego lekarzy specjalistów w wybranych specjalizacjach zabiegowych ze szczególnym wykorzystaniem nowatorskich rozwiązań informatycznych”

FERS.01.01-IP.02-0002/23

Prosimy o wypełnienie poniższych danych:

1. Dane podstawowe

Imię i nazwisko	
PESEL	
Płeć	
Wykształcenie	
Adres:	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Stanowisko	
Tytuł zawodowy/stopień naukowy/tytuł naukowy	
Specjalizacja	

2. Oświadczenia kandydata/kandydatki do udziału w konferencji SESAM 2026

a) Oświadczam, że spełniam kryterium formalne dla uczestników/-czek konferencji SESAM 2026 <u>(zaznaczyć właściwą odpowiedź)</u>		
Funkcja instruktora symulacji	TAK	NIE
Funkcja instruktora/-ki zabiegów endoskopowych	TAK	NIE
Funkcja eksperta/-ki Zespołu ds. opracowania założeń standardów kształcenia doskonalącego i egzaminowania lekarzy w zakresie posługiwania się technikami endoskopowymi	TAK	NIE
b) Oświadczam, że spełniam następujące kryteria dodatkowe (punktowane) dla uczestników/-czek konferencji SESAM 2026		
Spełnienie kryteriów dodatkowych umożliwia otrzymanie dodatkowych punktów w procesie rekrutacji do udziału w konferencji SESAM 2026		
Liczba odbytych formalnych szkoleń z zakresu symulacji medycznej uprawniające do pełnienia funkcji instruktora symulacji/zabiegów endoskopowych 1 pkt za każde odbyte szkolenie	Proszę wpisać tematy szkoleń oraz rok, w którym poszczególne szkolenia zostały zrealizowane:	
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem symulacji medycznej 1 pkt za każdy rok doświadczenia	Proszę wpisać, w jakich latach prowadził/-a Pan/Pani zajęcia dydaktyczne z wykorzystaniem symulacji medycznej:	
Udział w dotychczasowych edycjach konferencji SESAM 1 pkt za edycję	Proszę wskazać edycje konferencji SESAM, w których Pan/Pani uczestniczył/-a:	
Prowadzenie szkolenia w ramach projektu 1 pkt za każdy dzień szkolenia	Proszę wskazać nazwę szkolenia oraz ilość dni szkolenia, który Pan/Pani prowadził lub uczestniczył/-a w jego realizacji:	

--	--

3. Informacje o niepełnosprawności

Proszę o podanie specjalnych potrzeb wynikających z Pana/Pani niepełnosprawności, których zaspokojenie umożliwi udział w projekcie (jeśli dotyczy)	
--	--

Oświadczenia:

Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji na konferencję SESAM 2026 dla ekspertów/-ek i instruktorów/-ek projektu „Nowoczesne standardy kształcenia doskonałego lekarzy specjalistów w wybranych specjalizacjach zabiegowych ze szczególnym wykorzystaniem nowatorskich rozwiązań informatycznych” i akceptuję jego warunki.
2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych UJK i innych podmiotów, z uwzględnieniem planowanego zaangażowania do Projektu, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
3. Nie jestem zatrudniona/ny na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego (PO) - jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.
4. W przypadku wybrania mojej kandydatury – zobowiązuję się do udziału w konferencji SESAM 2026.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Oś priorytetowa I Umiejętności; Działanie 1.1 Współpraca ponadnarodowa.
7. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
- 8. Zapoznałem/-am się z treścią Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.**

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data:	Czytelny podpis:
.....	