

Projekt pt. „UNIWERS-US. Kadra Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach dla projektowania uniwersalnego”

Załącznik nr 6b do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO FORM WSPARCIA

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (uczestnik składa podpis pod ścieżką form wsparcia, do której został zakwalifikowany)	
NR PRACOWNICZY	

II. Ścieżka form wsparcia dla **UCZESTNIKA/CZKI – LIDERA**

Zgłaszam uczestnictwo i zobowiązuję się uczestniczyć w poniższych formach wsparcia:

- 1) Szkolenie z projektowania uniwersalnego – aspekty praktyczne.
- 2) Szkolenie z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym.
- 3) Szkolenie "Introduction to Universal Design for Learning".
- 4) Szkolenie "An Introduction to Universal Design for Learning, Addressing the Variability of All Learners – CAST Professional Learning".
- 5) Prowadzenie warsztatów z projektowania uniwersalnego dla wspólnoty uczącej się.
- 6) Prowadzenie warsztatów z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym dla wspólnoty uczącej się.
- 7) Prowadzenie konsultacji dla wspólnoty uczącej się w zakresie przygotowania rekomendacji.
- 8) Prowadzenie konsultacji dla wspólnoty uczącej się przy prowadzeniu zajęć.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

III. Ścieżka form wsparcia **DLA UCZESTNIKA/CZKI WSPÓLNOTY UCZĄCEJ SIĘ**

Zgłaszam uczestnictwo i zobowiązuje się uczestniczyć w poniższych formach wsparcia:

- 1) Szkolenie z projektowania uniwersalnego – aspekty teoretyczne.
- 2) Szkolenie z projektowania uniwersalnego – aspekty praktyczne.
- 3) Szkolenie z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym.
- 4) Warsztaty z projektowania uniwersalnego – aspekty praktyczne.
- 5) Warsztaty z projektowania uniwersalnego w szkolnictwie wyższym.
- 6) Szkolenie z zasad przygotowania materiałów e-learningowych zgodnie ze standardami dostępności cyfrowej.
- 7) Przygotowanie rekomendacji w postaci materiałów e-learningowych.
- 8) Prowadzenie zajęć wykorzystujących projektowanie uniwersalne, przygotowanie sylabusu przy wsparciu liderów.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU