

Załącznik nr 1 do uchwały nr 1547/436/23
Zarządu Województwa Mazowieckiego
z dnia 18 września 2023 r.

FORMULARZ KONKURSOWY

(należy wypełnić przy użyciu edytora tekstu, np. MS Word, OpenOffice)

KONKURS

Opiekun Stypendysty Roku 2022/2023

data wpływu
(wypełnia MSCDN)

nr zgłoszenia
(wypełnia MSCDN)

I. INFORMACJE O SZKOLE I OPIEKUNIE STYPENDYSTY

Nazwa projektu w ramach, którego złożono formularz konkursowy	Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szczególnie uzdolnionych – najlepsza inwestycja w człowieka
Imię i nazwisko opiekuna stypendysty	
Imię i nazwisko stypendysty oraz nr ID	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Nr telefonu do szkoły	
E- mail szkoły	
Właściwy miejscowo Wydział MSCDN (proszę wskazać Wydział MSCDN odpowiadający zasięgowi terytorialnemu szkoły, do której uczęszczał stypendysta w roku szkolnym 2022/2023)	
Czy stypendysta w roku szkolnym realizował projekt edukacyjny*?	<ul style="list-style-type: none">• TAK*• NIE* *niewłaściwe skreślić
Tytuł projektu edukacyjnego w ramach IPREU (w przypadku, gdy stypendysta realizował projekt)	
Jaki był cel ogólny realizowanego IPREU?	

II. INFORMACJE O WSPÓLPRACY OPIEKUNA STYPENDYSTY ZE STYPENDYSTĄ

L.p.	Kryterium oceny	
1.	DZIAŁANIA I FORMY PRACY <i>Proszę wymienić i opisać podjęte przez Panią/Pana działania w trakcie współpracy ze stypendystą oraz formy w jakiej się odbywały</i>	<i>Miejsce na opis</i>
2.	ZAANGAŻOWANIE <i>Proszę przedstawić Pani/Pana zaangażowanie we współpracę ze stypendystą podczas pełnienia opieki dydaktycznej w roku szkolnym 2022/2023, w tym proszę opisać:</i> <i>- weryfikację terminowości wykonywanych przez stypendystę zadań,</i> <i>- monitorowanie postępów stypendysty przy realizacji IPREU,</i> <i>- reagowanie w przypadku napotkanych przez stypendystę trudności merytorycznych (także odstępstw od założonego planu, jeśli wystąpiły).</i> <i>Czy była Pani/był Pan dostępna/y dla stypendysty w przypadku konsultacji pozaplanowych (czy wystąpiła taka sytuacja)?</i> <i>Proszę opisać częstotliwość spotkań/korespondencji ze stypendystą w trakcie realizacji projektu edukacyjnego.</i>	<i>Miejsce na opis</i>
3.	EFEKTYWNOŚĆ <i>- Proszę wymienić i opisać zastosowane metody pracy ze stypendystą i wskazać, które z nich okazały się najbardziej efektywne.</i> <i>- Czy napotkała/ł Pani/Pan trudności we współpracy z uczennicą/uczniem?</i> <i>- W jaki sposób współpraca przyczyniła się do wzbogacenia Pani/Pana warsztatu pracy?</i>	<i>Miejsce na opis</i>

Oświadczam, że zapoznałam/em się z uchwałą nr 1547/436/23 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 18 września 2023 r. w sprawie konkursu „Opiekun Stypendysty Roku 2022/2023” w ramach projektu „Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szczególnie uzdolnionych – najlepsza inwestycja w człowieka” i zasadami ww. Konkursu oraz wyrażam chęć udziału w Konkursie.

.....
czytelny podpis opiekuna stypendysty