



---

Projekt „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## **BILANS KOMPETENCJI – FORMULARZ APLIKACYJNY**

Kraków, dn. ....

- Bilans kompetencji przeprowadzany jest na potrzeby realizacji projektu „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi” nr umowy o dofinansowanie projektu: POWR.03.01.00-00-K177/16-00, z dnia 20.01.2017, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój III Oś priorytetowa „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działanie 3.1 „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”
- Wypełniając niniejszy formularz, przestępuje Pani/Pan do procesu identyfikowania i dokumentowania efektów kształcenia w projekcie.
- Kolejnym krokiem będzie zaproszenie Pani/Pana na rozmowę, w czasie której poruszane będą zagadnienia związane z identyfikowaniem i dokumentowaniem efektów kształcenia w projekcie.
- Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.



Projekt „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Dane osobowe:

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/-y .....,  
oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu aplikacyjnym są  
zgodne z prawdą.

.....

(data, podpis)

### Cele

Zgłaszam swój udział w projekcie „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi”, ponieważ chcę uzyskać następujące kwalifikacje:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....



Projekt „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Edukacja:**

Proszę w tabeli wpisać chronologicznie wszystkie uczelnie wyższe/szkoły policealne, do których Pani/Pan uczęszczał/-a, nawet w przypadku braku ich ukończenia.

Data rozpoczęcia kształcenia	Data zakończenia kształcenia	Nazwa szkoły	Kierunek/profil	Specjalizacja	Ukończono (TAK/NIE)



Projekt „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Kursy i szkolenia**

Proszę w tabeli wpisać wszystkie kursy i szkolenia (zawodowe i hobbystyczne), powiązane z tematyką starości i starzenia się, w jakich Pani/Pan uczestniczył/-a, również w przypadku ich nieukończenia.

Data rozpoczęcia kształcenia	Data zakończenia kształcenia	Nazwa instytucji	Zakres merytoryczny kursu/szkolenia	Ukończono (TAK/NIE)



Projekt „Psychologia Trzeciego Wieku – Program rozwoju kompetencji studentek i studentów psychologii w zakresie opieki nad osobami starszymi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Doświadczenie

Proszę wskazać (zaznaczając X), jakie były Pani/Pana dotychczasowe doświadczenia w kontaktach z osobami starszymi:

- brak doświadczenia
- kontakty z rodziną/znajomymi w starszym wieku
- kontakty z osobami w starszym wieku w trakcie wolontariatu/stażu/pracy zawodowej niepowiązanego/ej tematycznie z opieką psychologiczną
- kontakty z osobami w starszym wieku w trakcie wolontariatu/stażu/pracy zawodowej powiązanego/ej tematycznie z opieką psychologiczną (jeśli tak, proszę krótko opisać, na czym polegały te doświadczenia .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....)

## Dodatkowe informacje

Proszę wpisać dodatkowe, dowolne informacje o sobie, jeśli uważa Pani/Pan, że mogą być przydatne, a nie było na nie miejsca we wcześniejszych punktach formularza.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....