

Formular de cerere pentru evaluatori

Date personale

Prenumele

Numele

Unitatea școlară

Rețeaua partenerială

Sex: feminin masculin

Data nașterii:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Date generale instituționale și profesionale

Unitatea școlară / Instituția unde lucrați:

Poziția/funcția:

Rețeaua partenerială (în cazul unei unități de învățământ):

Adresa unității școlare / Instituției:

Tipul organizației (bifați cel mai potrivit răspuns):

unitate școlară ÎPT

autoritate educațională (autoritate națională/regională, inspectorat, organisme de acreditare etc.)

întreprindere / agent economic partener de practică

altele

Dacă instituția dvs este unitate școlară ÎPT: care este domeniul principal din oferta educațională?

Instituția dvs școlarizează în învățământul profesional dual ?

da

nu

Experiență de predareExperiență de predare: da nu

Experiența de predare în ani vechime: ani

În prezent activați ca profesor/oară: da nu

Principalele module /discipline profesionale (indicați-le în căsuțele de mai jos)

1
2
3
4
altele

Experiență în procedurile de asigurare și dezvoltare a calității

Sunteți înscris în Registrul ARACIP al experților în evaluare și acreditare?

 da nu

Ați participat până acum la activități de evaluare/autoevaluare a calității?

 da nu

Tipul procedurii de evaluare (autoevaluare/ autorizare/acreditare/ ev periodică)	Tipul de unități școlare evaluate	Descrieți implicarea dvs	Anul
1			
2			
3			

Ați mai fost implicat în activități de:

(vă rugăm precizați nivelul de implicare/expertiză: 1 (excelent), 2 (foarte bun), 3 (bun), 4 (de bază), nu bifați căsuța dacă nu ați participat la astfel de activități)

- moderare de interviuri
- observație la ore / sesiuni de formare
- analiza datelor cantitative
- analiza datelor calitative

- oferire de feedback oral
- scriere de rapoarte de evaluare
- managementul calității
- management instituțional
- certificarea competențelor profesionale

Altă experiență cu privire la procesul de asigurare și dezvoltare a calității

Subiecte, domenii	Descrieți implicarea dvs (rol și sarcini)	Anul
1		
2		
3		
4		

Altă experiență profesională relevantă**Ce altă experiență profesională aveți care este relevantă pentru activitățile desfășurate în cadrul evaluării de tip Peer Review?**

Indicați domeniile în care ați dobândit experiență și clasificați această experiență pe niveluri, pe o scară de la 1 (excelent) la 4 (de bază). Nu bifați căsuța dacă nu aveți niciun fel de expertiză. Pentru cele trei domenii în care aveți cel mai înalt grad de expertiză, vă rugăm folosiți spațiul liber pentru a explica modul în care ați dobândit acea expertiză.

- Dialog intercultural
- Îndrumare și consiliere
- Formare de profesori / formatori
- Elaborarea SPP / curricula / materiale didactice autorizate
- Elaborarea de instrumentelor/documentelor pentru procesul de autoevaluare
- Cooperare între unitățile școlare IPT, agenți economici și/sau parteneri sociali
- ÎPT pentru grupuri dezavantajate, indicați care:
- Altele – Specificați:
- Altele – Specificați:

Domeniul de expertiză 1

Descriere:

Domeniul de
expertiză 2

Descriere:

Domeniul de
expertiză 3

Descriere:

Alte abilități relevante pentru activitățile de tip Peer Review

Folosiți căsuța de mai jos dacă doriți să menționați alte abilități relevante (abilități personale, abilități sociale, etc.):

Preferințe pentru apartenența la o echipă de evaluare colegială (Peer Review)

Vă rugăm să menționați dacă există vreo instituție ÎPT pentru care preferați să fiți membru al echipei de evaluare colegială (Peer Review) (numele instituției ÎPT, rețeaua partenerială, motivele pentru care doriți să fiți evaluator în respectiva instituție)

Accept ca formularul meu de cerere să fie inclus în Registrul Național al Evaluatorilor pentru evaluări colegiale.

Data:

Locul:

Semnătura:

Protecția datelor: vă rugăm să luați la cunoștință că orice informație furnizată în acest formular de cerere va fi evaluată și va intra în **Registrul Național al Evaluatorilor pentru evaluări colegiale** la care au acces membri rețelelor parteneriale.

Returnați acest formular și, dacă este cazul, orice anexă, prin fax sau e-mail (menționați "Formular evaluator" în titlul e-mailului) către:

XXXXXX

email:

sau

egavet.nrp.ro@gmail.com

Tel: