

## Instrukcja merytoryczna wypełnienia wniosku (eForm) Asystentury Comeniusa 2010 Szkoły goszczące

**UWAGA! BARDZO WAŻNE:**  
**Plik wniosku kopiujemy ze strony internetowej na dysk twardy własnego komputera, dopiero wówczas rozpoczynamy wypełnianie wniosku. Nie wypełniamy wniosku otwartego ze strony internetowej.**

POLA Z CZERWONYM OBRAMOWANIEM MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE OBOWIĄZKOWO, ABY MÓC ZŁOŻYĆ WNIOSEK.  
PO WYPEŁNIENIU KAŻDEJ STRONY WNIOSKU NALEŻY ZATWIERDZIĆ KLIKAJĄC PRZYCISK „ZATWIERDŹ” W PRAWYM DOLNYM ROGU STRONY.

ZNAK WODNY Z TEKSTEM „DRAFT” JEST WIDOCZNY W FORMULARZU WNIOSKU, JEŻELI WNIOSEK:

- NIE ZOSTAŁ NIGDY WYSŁANY PRZY UŻYCIU PRZYCISKÓW „ZATWIERDŹ”, „ZŁÓŻ ON-LINE” ALBO JAKO ZAŁĄCZNIK E-MAIL PRZED WCZEŚNIEJSZYM SPRAWDZENIEM POPRAWNOŚCI PÓL  
ALBO
- ZOSTAŁ WYSŁANY PRZY UŻYCIU KLAWISZA „ZATWIERDŹ” ALE PO WYSŁANIU DANE FORMULARZA ZOSTAŁY ZMODYFIKOWANE.

**Przyciski „+” i „-” pozwalają odpowiednio dodać lub usunąć rubrykę.**

### B.1 DANE WYMAGANE DO ZŁOŻENIA WNIOSKU

#### Pole „Akcja”

W ZALEŻNOŚCI OD TEGO CZY WNIOSKUJE KANDYDAT NA ASYSTENTA CZY SZKOŁA NALEŻY WYBRAĆ ODPOWIEDNIĄ OPCJĘ W POLU „AKCJA”. WYBÓR DETERMINUJE POJAWIENIE SIĘ KOLEJNYCH PÓL W FORMULARZU WNIOSKU.

### SZKOŁY GOSZCZĄCE

#### DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

##### Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Pole wypełni się automatycznie po uzupełnieniu pola „Pełna nazwa urzędowa (alfabetem łacińskim)” w polu C.1. SZKOŁA GOSZCZĄCA.

## Postać kodu kontrolnego

Kod wygeneruje się automatycznie po wypełnieniu, ostatecznym zatwierdzeniu całego wniosku oraz po kliknięciu na przycisk „Złóż on-line”.

## NARODOWA AGENCJA

### Identyfikator

Prosimy wybrać z menu opcję „PL1 LLP (FRSE)”.

Pozostałe pola wypełnią się automatycznie po wybraniu odpowiedniej opcji w polu „Identyfikator”.

## C. DANE WNIOSKODAWCY

### C.1. SZKOŁA GOSZCZĄCA

#### Pełna nazwa urzędowa (język narodowy)

Prosimy podać pełną nazwę Państwa instytucji.

#### Pełna nazwa urzędowa (alfabetem łacińskim)

Prosimy podać alfabetem łacińskim (bez polskich znaków) pełną nazwę Państwa instytucji.

#### Tytuł

Prosimy wpisać Pan lub Pani.

#### Płeć

Prosimy wybrać odpowiednio.

#### Numer NIP

Prosimy podać numer NIP Państwa instytucji.

#### Typ instytucji

Prosimy wybrać typ Państwa instytucji. Gimnazja powinny wybierać opcję:

Średnia szkoła ogólnokształcąca (EDU-SCHSec)

#### Orientacja rynkowa

Prosimy wybrać właściwe pole.

#### Zasięg

Prosimy wybrać odpowiedni zasięg.

#### Status prawny

Prosimy wybrać, czy Państwa placówka jest instytucją prywatną czy publiczną.

#### Liczba personelu

Prosimy wskazać liczbę osób zatrudnionych w Państwa instytucji w bieżącym roku szkolnym.

#### Liczba uczniów/słuchaczy/stażystów

Prosimy wskazać ogólną liczbę uczniów/słuchaczy/stażystów w Państwa instytucji w bieżącym roku szkolnym.

#### Adres urzędowy/Kod pocztowy/Miasto

Prosimy wpisać adres urzędowy/kod pocztowy oraz nazwę miasta właściwą dla Państwa instytucji.



**Kraj**

Prosimy wybrać z menu opcję „PL-Polska”.

**Region**

Prosimy wybrać województwo, w którym Pana/Pani instytucja macierzysta ma swój adres urzędowy.

**Numer telefonu 1/ Numer telefonu 2**

Prosimy wpisać numery telefonów do Państwa instytucji.

**Faks**

Prosimy wpisać numer faksu, jeżeli dotyczy.

**Adres e-mail**

Prosimy wpisać aktualny adres e-mail Państwa instytucji.

**Strona internetowa**

Prosimy podać adres strony internetowej Państwa instytucji.

**C.2. DYREKTOR INSTYTUCJI****Tytuł**

Prosimy wpisać Pan lub Pani

**Imię i nazwisko**

Prosimy podać imię i nazwisko dyrektora Państwa instytucji

**Stanowisko**

Proszę wpisać „Dyrektor”

**C.3. OSOBA KONTAKTOWA**

*Prosimy wpisać dane planowanego opiekuna asystenta Comeniusa.*

**Tytuł**

Prosimy wpisać Pan lub Pani

**Imię i nazwisko**

Prosimy podać Pana/Pani imię i nazwisko

**Dział**

Prosimy wpisać, jeżeli dotyczy.

**Stanowisko**

Proszę wpisać stanowisko np. nauczyciel języka angielskiego.

**Adres miejsca pracy/ Kod pocztowy/Miasto**

Prosimy wpisać adres urzędowy/kod pocztowy oraz nazwę miasta właściwą dla Państwa instytucji.

**Kraj**

Prosimy wybrać z menu opcję „PL-Polska”.

**Numer telefonu 1/ Numer telefonu 2**

Prosimy wpisać numery telefonów kontaktowych.

**Telefon komórkowy**

Prosimy wpisać numer telefonu komórkowego.



## Faks

Prosimy wpisać numer faksu, jeżeli dotyczy.

## Adres e-mail

Prosimy wpisać Pani/Pana aktualny adres e-mail.

## ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

### Adres/Kod pocztowy/Miasto/Kraj

Prosimy wpisać dokładny adres stałego zamieszkania.

### Numer telefonu 1/ Numer telefonu 2

Prosimy wpisać numery telefonów kontaktowych.

## C.4. OPIS INSTYTUCJI

Proszę scharakteryzować i opisać środowisko, w którym funkcjonuje Państwa instytucja.

Przykład: czy instytucja znajduje się na obszarze defaworyzowanym ze względów społeczno-ekonomicznych; czy w instytucji znajdują się uczniowie, nauczyciele/pracownicy lub inne grupy ze specjalnymi potrzebami (np. uczniowie zagrożeni wykluczeniem społecznym, uczniowie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, dzieci ludności migrującej, uchodźcy)?

Jeśli tak, prosimy to opisać.

## C.5. DOŚWIADCZENIE W DZIAŁANIACH ZWIĄZANYCH ZE WSPÓŁPRACĄ EUROPEJSKĄ

Prosimy określić projekty, w realizację których byli Państwo zaangażowani w ciągu ubiegłych pięciu lat (na przykład projekty finansowane przez Program LLP i/lub poprzedzające go programy (np. Socrates, Leonardo, Młodzież w Działaniu).

## D. OPIS PROJEKTU

### D.1. CELE

**Pole może zawierać maksymalnie 2500 znaków alfanumerycznych.**

Prosimy odnieść się do każdego z 6 pytań.

### D.2. POŚWIADCZENIE

Prosimy określić, czy zamierzają Państwo wystawić asystentowi świadectwo mobilności Europass. Odpowiedź na to pytanie nie wpływa na ocenę wniosku.

### D.3. WPŁYW

**Pole może zawierać maksymalnie 2500 znaków alfanumerycznych.**

Prosimy odnieść się do każdego z 2 pytań.

**UWAGA!** Część merytoryczna wniosku (pytania D.1., D.3.) stanowi kluczowe znaczenie w ocenie wniosku. Zaleca się odpowiadać na pytania konkretnie i zrozumiale.





Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

## D.4. PROFIL SZKOŁY GOSZCZĄCEJ

### D.4.1. WIELKOŚĆ I LOKALIZACJA MIEJSCOWOŚCI

Prosimy podać wielkość miejscowości, w której znajduje się Państwa instytucja.

#### **Czy Państwa instytucja ma dobry dostęp do transportu publicznego?**

Prosimy określić czy Państwa instytucja ma dobry dostęp do transportu publicznego.

Poniżej proszę opisać jakimi środkami transportu publicznego można dojechać do Państwa instytucji. Proszę także podać ewentualne utrudnienia w dojeździe do Państwa placówki.

#### **Czy Państwa instytucja może zaoferować asystentowi pomoc w znalezieniu zakwaterowania?**

Prosimy określić czy Państwa instytucja będzie w stanie znaleźć zakwaterowanie dla asystenta czy jedynie podać informacje o możliwościach zakwaterowania w Państwa miejscowości.

## D.5. PREFEROWANY PROFIL ASYSTENTURY

**UWAGA!** W punkcie D.4. należy określić preferencje Państwa instytucji odnośnie asystentury. Pierwszy wybór w każdej preferencji uważa się za najważniejszy, a ostatni wybór jako najmniej ważny.

### **Grupa wiekowa uczniów**

Prosimy podać grupy wiekowe uczniów, z którymi miałyby pracować asystent.

### **Przedmiot nauczania**

Prosimy podać przedmioty, jakich miałyby nauczać asystent.

### **Jeżeli przedmiotem nauczania jest język, prosimy określić jaki**

Prosimy podać wybrane język(i). Zalecane jest wpisanie języków, które są nauczane w szkole.

### **Język prowadzenia zajęć**

Prosimy określić język(i), w jakim/jakich asystent miałyby prowadzić zajęcia.

### D.5.1. PREFEROWANY TERMIN ASYSTENTURY

Prosimy podać preferowany termin asystentury. Uwaga: Asystentura może rozpocząć się najwcześniej z początkiem sierpnia 2010 r. i musi zostać zakończona najpóźniej z końcem lipca 2011 r. Minimalny czas trwania to 13 tygodni, a maksymalny - 45.

### D.5.2. PREFEROWANY KRAJ POCHODZENIA ASYSTENTA

Jeśli nie mają Państwo preferencji odnośnie kraju pochodzenia asystenta proszę zaznaczyć opcję „brak preferencji”. Jeśli macie Państwo prosimy podać do 6 krajów, z których chcielibyście Państwo gościć asystenta.

### D.5.3. PREFEROWANY JĘZYK OJCZYSTY ASYSTENTA

Jeśli nie mają Państwo preferencji odnośnie języka ojczystego asystenta proszę zaznaczyć opcję „brak preferencji”. Jeśli macie Państwo prosimy podać do 6 języków.





Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

## D.6. NAJWAŻNIEJSZE ASPEKTY ASYSTENTURY

Proszę podać które z powyższych kategorii (*Grupa wiekowa uczniów, Przedmiot nauczania, Język będący przedmiotem nauczania, Język prowadzenia zajęć, Preferowany termin asystentury, Preferowany kraj pochodzenia asystenta, Preferowany język ojczysty asystenta*) powinny być wzięte pod uwagę w pierwszej kolejności. Prosimy uzasadnić swój wybór.

## LISTA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Prosimy zapoznać się z listą czynności kontrolnych. Przed złożeniem wniosku należy upewnić się, że spełnia on wymogi wyszczególnione poniżej. Aby uzyskać bardziej szczegółowe informacje, prosimy skontaktować się z Narodową Agencją lub odwiedzić stronę internetową programu „Uczenie się przez całe życie”.

- Wniosek został złożony przez Instytucję Wnioskującą w wymaganym terminie.
- Wniosek został złożony na odpowiednim formularzu wniosku.
- Wniosek został złożony zgodnie z instrukcjami opublikowanymi przez Narodową Agencję.
- Formularz wniosku został wypełniony komputerowo.
- Formularz wniosku został wypełniony w całości.
- Formularz wniosku został wypełniony w jednym z języków urzędowych UE lub, w przypadku krajów EFTA/EOG lub krajów kandydujących, w języku urzędowym danego kraju.
- Kraj pochodzenia lub kraj docelowy jest państwem członkowskim UE.
- Instytucja wnioskująca ma siedzibę w jednym z krajów uczestniczących w programie „Uczenie się przez całe życie”. Należy zapoznać się z pierwszą częścią Przewodnika dla wnioskodawców (Part I: General provisions of the LLP Guide 2010), sekcja „Kraje uczestniczące w programie”.
- Instytucja wnioskująca jest uprawniona do udziału w programie Asystentura Comeniusa.
- Formularz wniosku został podpisany i opatrzony pieczętą przez upoważnionego przedstawiciela instytucji wnioskującej lub osobę właściwie umocowaną przez przedstawiciela instytucji.

## **UWAGA! NALEŻY UPEWNIĆ SIĘ CZY ZŁOŻONO WSZYSTKIE WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. **Wniosek** w formie papierowej (2 egzemplarze w języku polskim) oraz w formie elektronicznej.
2. **Wydrukowane potwierdzenie złożenia wniosku** (wygeneruje się automatycznie po złożeniu wniosku online).



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl  
NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego



Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

## **ZŁOŻENIE WNIOSKU WERYFIKACJA DANYCH**

Prosimy zatwierdzić ostatecznie wniosek klikając przycisk „Zatwierdź”

## **STANDARDOWA PROCEDURA WNIOSKOWANIA**

### **Wnioskowanie on-line**

Prosimy złożyć wniosek on-line klikając na przycisku „Złóż on-line”.

Następnie automatycznie wygeneruje się potwierdzenie złożenia wniosku, które należy wydrukować!

### **Drukuj formularz wniosku**

Prosimy wydrukować formularz wniosku w dwóch egzemplarzach bezpośrednio po złożeniu wniosku on-line i wydrukowaniu potwierdzenia złożenia wniosku.

**UWAGA! Postać kodu kontrolnego w polu B.2. oraz kod kontrolny na dole każdej strony wydrukowanego wniosku musi być identyczny z kodem kontrolnym na potwierdzeniu złożenia wniosku.**

### **PODPIS**

Sekcja PODPIS musi być wypełniona i podpisana ręcznie przez przedstawiciela Instytucji Wnioskującej.



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl