**Karta kompetencji Członka TNOiK**

\* - pola obowiązkowe

|  |
| --- |
| **A. Dane Kontaktowe osoby wypełniającej ankietę**\* |
| **A.1 Imię i nazwisko:** |  |
| **A.2** Telefon: |  |
| **A.3** E-mail: |  |
| **B. Oddział/Koło TNOIK\*** |
| **B1. Nazwa Oddziału** |  |
| **B2. Nazwa Koła** |  |
| **B3. Siedziba** |  |
| **C. Miejsce zatrudnienia** |
| C.1 Nazwa:\* |  |
| C.2 Ulica:\*  |  |
| C.3 Kod pocztowy:\*  |  |
| C.4 Miasto:\* |  |
| C.5 Telefon:\* |  |
| C.6 e-mail kontaktowy:\* |  |
| C.7 Strona www: |  |
| **C.8 Zajmowane stanowisko”** |  |
| **D. Zakres oferowanych usług (proszę zaznaczyć odpowiedni poziom specjalizacji)** |
| Poziom 1 podstawowy – ogólna wiedza z przedmiotowego zakresu, znajomość źródeł informacji, do których można skierować interesanta (instytucje, strony www)Poziom 2 specjalista – dobra znajomość zagadnień, umiejętność analizy problemu w zakresie obszaru działań zleceniodawcy i wskazania w sposób ogólny rozwiązania, możliwość przyjmowania zleceń i realizacja zadań dla interesanta, Poziom 3 ekspert – kompleksowa i specjalistyczna obsługa w danym obszarze, minimum 3 letnie doświadczenie przy wdrażaniu dobrych praktyk. |
| **D.1 Obszar zainteresowań badawczych (dziedzina)**\*: |  |
| **D.2 Ekspert TNOIK w dziedzinie D.1**\* | [ ] **Tak** |
| [ ] **Nie** |
| **Specyfikacja usług** |
| **D.3 Usługi doradcze, ekspertyzy** | **Poziom specjalizacji** |
| Poziom 1Podstawowy | Poziom 2Specjalista | Poziom 3Ekspert |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.4 Usługi szkoleniowe** | **Forma** | **Poziom specjalizacji** |
| tradycyjna | e-learning | Poziom 1Podstawowy | Poziom 2Specjalista | Poziom 3Ekspert |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.5 Usługi inne** | **Poziom specjalizacji** |
| Poziom 1Podstawowy | Poziom 2Specjalista | Poziom 3Ekspert |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **D.6 Patenty, zgłoszenia patentowe, wzory użytkowe** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **E. Zaplecze aparaturowe (do realizacji usług i/lub do wykorzystania przez podmioty zainteresowane)** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **F. Dodatkowe informacje** (opis świadczonych usług, zaplecza, nie ujętych w powyższym formularzu) |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **G. Certyfikaty, uprawnienia zawodowe**  |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data wypełnienia: …………………..