**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W FORMIE WSPARCIA**

**KURS PRZYGOTOWAWCZY DO MATURY Z PRZEDMIOTÓW ŚCISŁYCH I MEDYCZNYCH**

**W ramach projektu pt. „Rozwój potencjału śląskiej inżynierii biomedycznej w obliczu wyzwań cyfrowej i zielonej gospodarki (BioMeDiG)”, FESL.10.25-IZ.01-07G5/23.**

**Numer projektu w Politechnice Śląskiej: 07/990/FSD24/0045**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |
|  |
| **W którym kursie planujesz brać udział** (zaznacz jedną odpowiedź) |
| Matematyka na poziomie podstawowym  Matematyka na poziomie rozszerzonym  Chemia  Fizyka  Informatyka  Biologia |
| **Czy wyrażasz chęć poszerzenia wiedzy w zakresie przygotowania do matury z przedmiotów ścisłych i biomedycznych?** (zaznacz jedną odpowiedź) |
| Tak  Nie |
| **Czy Twój udział w  zajęciach służy rozwojowi potencjału śląskiej inżynierii biomedycznej w obliczu wyzwań cyfrowej i zielonej gospodarki poprzez propagowanie wiedzy wśród młodzieży, która stoi przed wyborem kierunku dalszego kształcenia i zawodu?** (zaznacz jedną odpowiedź) |
| Tak  Nie |
| **Czy Twój udział w zajęciach podniesienie zainteresowanie inżynierią biomedyczną i edukacją młodych w kierunku zielonych i cyfrowych kompetencji?** (zaznacz jedną odpowiedź) |
| Tak  Nie |
| **Czy Twój udział w projekcie podniesie kompetencje w zakresie przedmiotów maturalnych pożądanych na kierunkach inżynierskich oraz zwiększy szanse na rozpoczęcie studiów na tych kierunkach?** (zaznacz jedną odpowiedź) |
| Tak  Nie |
| **Jakie kwalifikacje i kompetencje zdobędziesz podczas zajęć?** (zaznacz co najmniej jedną odpowiedź) |
| Umiejętność poruszania się w strukturach uczelni  Umiejętność rozwiązywania arkuszy maturalnych  Poszerzenie horyzontów poza program szkolny  Przygotowanie do matury z matematyki  Przygotowanie do matury z fizyki  Przygotowanie do matury z chemii  Przygotowanie do matury z informatyki  Przygotowanie do matury z biologii  Umiejętność odnajdywania się w nowym środowisku  Umiejętność zarządzania czasem wolnym  Umiejętność rozłożenia dużej ilości materiału do nauki w czasie |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Podpis opiekuna prawnego kandydatki/kandydata