**Felhívás a Tempus Közalapítvány nemzetköziesítési értékelő eljárás szakértői adatbázisába történő felvételre**

**Űrlap**

1. **Személyes adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** |  |
| **Értesítési cím** |  |
| **Telefonszám** |  |
| **Email cím** |  |
| **Számlát kiállító cég neve** |  |
| **Számlát kiállító cég címe, adószáma** |  |
| **Amennyiben felkérés érkezik, vállalom a vezető szakértői feladatok ellátását** | Igen /Nem |

1. **Munkatapasztalat\***

|  |
| --- |
| **Jelenlegi munkahely** |
| Időtartam(-tól) |  |
| Foglalkozás, beosztás |  |
| Főbb tevékenységek |  |
| Munkáltató neve és címe |  |
| Tevekénység típusa, ágazat |  |

|  |
| --- |
| **Előző munkahely\*** |
| Időtartam(-tól, ig) |  |
| Foglalkozás, beosztás |  |
| Főbb tevékenységek |  |
| Munkáltató neve és címe |  |
| Tevekénység típusa, ágazat |  |

|  |
| --- |
| **Vezetői tapasztalat\*** |
| Időtartam(-tól, ig) |  |
| Foglalkozás, beosztás |  |
| Főbb tevékenységek |  |
| Munkáltató neve és címe |  |
| Tevekénység típusa, ágazat |  |
| \* A táblázat igény szerint bővítendő.  |  |

1. **Kapcsolódó tapasztalatok**

Kérjük, mutassa be az egyes témákhoz kapcsolódó tapasztalatait:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Terület | Van-e releváns munkatapasztalata? Ha igen, jelölje X-szel. | Kérjük, mutassa be vonatkozó tapasztalatát (max. 300 karakter).Szükség esetén csatolja az igazoló dokumentumot – pl. nyelvvizsga-bizonyítvány, publikációs lista, stb. |
|  | Felsőoktatási szakértői tapasztalat |  |  |
|  | Tanácsadói tapasztalat |  |  |
|  | Minőségfejlesztési / minőségbiztosítási tapasztalat |  |  |
|  | Angol nyelven végzett tanácsadói, szakértő, minőségbiztosítási tapasztalat |  |  |
|  | Részvétel felsőoktatási projektben |  |  |
|  | Felsőoktatás nemzetköziesítésében szerzett tapasztalat |  |  |
|  | Stratégiai tervezés |  |  |
|  | Oktatás, képzésfejlesztés |  |  |
|  | Angol nyelvismeret, B2 (középfok) |  |  |
|  | Angol nyelvismeret, C1 (felsőfok) |  |  |
|  | A felsőoktatás nemzetköziesítése témájában készült publikációk |  |  |
|  | Tudományos publikációk angol nyelven |  |  |

1. **Összeférhetetlenség**

Kérjük, sorolja fel az *Etikai Kódex* 2.2. pontjában kifejtett összeférhetetlenségi feltételek alá eső önre vonatkozó intézményeket!

|  |  |
| --- | --- |
|  | Intézmény neve: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak. A szakértői feladatok ellátásához kapcsolódó Etikai kódexet elolvastam és tudomásul veszem.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum:  |  |
|  | Név és alárás |