***Załącznik NZ***

 **(Nauczyciel zawodu – kształcenie zawodowe)**

**oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych dla autora lub recenzenta**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………..…………………….……………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| (*stopień / tytuł naukowy*) | (*nazwisko i imię autora / recenzenta*) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (*jeżeli nie posiada PESEL – nazwa i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*) |

Ja, niżej podpisany / podpisana\*, **oświadczam**, że spełniam wymagania określone dla autora / recenzenta\* zadań egzaminacyjnych lub arkuszy egzaminacyjnych przeznaczonych na

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………………………………………………………………….…………………………………………………………… |
| (*egzamin*) | (*przedmiot / kwalifikacja*) |

Spełniam następujące wymagania konieczne:

1. posiadam wykształcenie wyższe lub studia podyplomowe zgodne z zakresem merytorycznym kwalifikacji / zawodu, z którego opracowywane bądź recenzowane będą zadania egzaminacyjne / arkusz egzaminacyjny lub propozycje tych zadań / tego arkusza
2. posiadam co najmniej 5-letnie doświadczenie w nauczaniu i/lub wykonywaniu danego zawodu
3. znam podstawę programową dla wszystkich kwalifikacji wyodrębnionych w danym zawodzie, z zakresu którego opracowywane bądź recenzowane będą zadania egzaminacyjne / arkusz egzaminacyjny lub propozycje tych zadań / tego arkusza
4. znam zagadnienia związane z ocenianiem zewnętrznym, w tym przede wszystkim opis egzaminu oraz przykładowe zadania egzaminacyjne wraz z rozwiązaniami i zasadami oceniania zawarte w informatorze o egzaminie dla danego zawodu
5. znam specyfikę wykonywania zadań zawodowych związanych z danym zawodem w różnych typach zakładów pracy/przedsiębiorstwach
6. znam trendy na rynku pracy związane z danym zawodem
7. posiadam umiejętność pracy w zespole oraz zobowiązuję się do utrzymywania systematycznego kontaktu z pracownikiem OKE na wszystkich etapach tworzenia lub recenzowania zadań
8. (*w przypadku kandydatów na autorów propozycji zadań/arkuszy lub zadań/arkuszy egzaminacyjnych*) posiada umiejętności w zakresie obsługi pakietu biurowego MS Office (Word lub Excel)

Spełniam następujące wymagania dodatkowe (*należy wstawić znak* X *w odpowiednie kratki*):

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | 1. posiadam doświadczenie w opracowywaniu i/lub recenzowaniu zadań do egzaminu z zakresu kształcenia zawodowego
 |
| ⬜ | 1. jestem czynnym egzaminatorem egzaminu, z zakresu którego opracowywane bądź recenzowane będą zadania egzaminacyjne / arkusz egzaminacyjny lub propozycje tych zadań / tego arkusza – uczestniczyłem(-am) w sprawdzaniu prac egzaminacyjnych co najmniej dwukrotnie w ciągu ostatnich 5 lat poprzedzających obecny rok kalendarzowy
 |
| ⬜ | 1. ukończyłem(-am) kurs pomiaru dydaktycznego lub studia podyplomowe z pomiaru dydaktycznego
 |
| ⬜ | 1. współpracowałem(-am) lub współpracuję z pracodawcami w zakresie kształcenia i/lub egzaminowania
 |
| ⬜ | 1. posiadam doświadczenie w opracowywaniu i/lub recenzowaniu pod kątem poprawności merytorycznej materiałów dydaktycznych, podręczników, e-zasobów itp.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | 1. jestem specjalistą z zakresu niepełnosprawności, dla której opracowuję / recenzuję zadania egzaminacyjne / arkusz egzaminacyjny lub propozycje tych zadań / tego arkusza lub posiadam doświadczenie w pracy z uczniami z niepełnosprawnością, dla której opracowuję / recenzuję zadania egzaminacyjne / arkusz egzaminacyjny lub propozycje tych zadań / tego arkusza
 |
| ⬜ | 1. (*w przypadku kandydatów na recenzentów zadań/arkuszy egzaminacyjnych*) posiadam umiejętności w zakresie obsługi pakietu biurowego MS Office (Word lub Excel)
 |
| ⬜ | 1. inne: (np. obsługa specjalistycznych programów komputerowych właściwych dla danej kwalifikacji) ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…… |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….…………………… | ……………………………………………………………………………… |
| (*data i podpis składającego oświadczenie*) |  (*data i podpis przyjmującego oświadczenie*) |

\* Niepotrzebne skreślić.