

Wymogi, jakie musi spełniać referencja, aby była zaakceptowana, znajdują się w „Instrukcji Zgłoszenia Online” dostępnej na stronie www.campamerica.pl w zakładce „Dokumenty”. Referencja musi przedstawiać ciągłość Państwa współpracy z aplikantem przez okres co najmniej 1 miesiąca w okresie roku przed datą jej wystawienia. Referencje traktowane są jako poufne i nie są ujawniane kandydatowi. **UWAGA! Dokument ważny wyłącznie z pieczętą, podpisem i datą wystawienia.**

Imię i nazwisko aplikanta Camp America:	
Pana/Pani imię i nazwisko:	
Pana/Pani stanowisko:	
Nazwa, adres i telefon kontaktowy do firmy/organizacji, w której Pan/Pani pracuje:	
Pana/Pani służbowy adres email:	
Okres Pana/Pani współpracy z aplikantem (zatrudnienia lub innej działalności):	Od _____ do _____
Kim był/a Pan/Pani dla aplikanta w okresie współpracy: ☐ Manager/Kierownik ☐ Nauczyciel ☐ Dyrektor ośrodka ☐ Trener ☐ Inny W przypadku zaznaczenia „Inny”, prosimy o szczegóły: _____	
Czy miał/a Pan/Pani okazję pozostawać w relacji z aplikantem jako przełożony, np. nauczyciel/kierownik/trener? ☐ TAK ☐ NIE	
Czy aplikant jest Pana/Pani członkiem rodziny? ☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK”, prosimy o informację w jakim stopniu: _____ ☐ NIE	
Jak długo zna Pan/Pani aplikanta? ☐ więcej niż 1 rok ☐ między 1 miesiącem a 1 rokiem ☐ mniej niż miesiąc	
Czy wie Pan/Pani czy aplikant podlegał jakimkolwiek działaniom dyscyplinującym? ☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK”, prosimy o szczegóły _____ ☐ NIE	
Czy zatrudnił/a by go Pan/Pani ponownie w przyszłości? ☐ TAK ☐ NIE W przypadku zaznaczenia „NIE”, prosimy o szczegóły: _____ ☐ nie dotyczy	
Czy obecnie pozostaje Pan/Pani w kontakcie z kandydatem? ☐ TAK – służbowo ☐ TAK – prywatnie ☐ NIE	

Prosimy o ocenę cech aplikanta (poprzez zaznaczenie „X”)

A = Doskonały; B = Powyżej średniej; C = Przeciętny; D = Słaby; **E = nie dotyczy / nie mam informacji**

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
Szczerość						Etyka pracy					
Dojrzałość/ Odpowiedzialność						Współpraca z przełożonymi					
Energia i entuzjazm						Praca zespołowa					
Przywództwo						Umiejętność radzenia sobie z nowymi i stresującymi sytuacjami					
Zaangażowanie						Współpraca z dziećmi i/lub dorosłymi z niepełnosprawnościami					
Rozwiązywanie problemów						Ogólne pozytywne nastawienie					

Imię i nazwisko aplikanta Camp America:	
Prosimy przedstawić Pana/Pani ogólną opinię oraz rolę aplikanta w Pana/Pani organizacji. Prosimy szczegółowo opisać powody, dla których zaznaczył Pan/Pani w powyższej tabeli ocenę przeciętną lub słabą:	

Praca na tej pozycji związana jest z bardzo dużym kontaktem z dziećmi oraz dorosłymi osobami z niepełnosprawnościami. Camp America aktywnie angażuje się w ich ochronę i stanowi to centrum uwagi w procesie rekrutacji. Naszym priorytetem jest dobro dzieci. Czy ma Pan/Pani jakiegokolwiek wątpliwości, związane z aplikantem i jego pracą z dziećmi oraz dorosłymi osobami z niepełnosprawnościami? ☐ TAK W przypadku zaznaczenia "TAK", prosimy o szczegóły: _____ ☐ NIE
Czy poleca Pan/Pani aplikanta na program Camp America i do pracy na amerykańskich koloniach letnich dla dzieci i młodzieży? ☐ TAK ☐ NIE W przypadku zaznaczenia "NIE", prosimy o szczegóły: _____

UWAGA! Dokument ważny wyłącznie z pieczętą, podpisem i datą wystawienia. Pieczętka i czytelny podpis osoby udzielającej referencji:	
Data wystawienia referencji:	

Prosimy o wysłanie wypełnionego formularza na adres help.campamerica@aifs.pl ze swojego służbowego (nie prywatnego) adresu e-mail.

Camp America
G43 Office Center
ul. Grzybowska 43 pok.210
00-855 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 101 00 22

Camp America
37A Queen's Gate, London
SW7 5HR, UK
Tel: +44 (0)20 7581 7373