



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +
TYP AKCJI: KA120-SCH-Akredytacja Erasmusa w sektorze edukacji szkolnej
Czas trwania: 01.06.2024 – 31.08.2025
Nr projektu: 2024-1-PL01-KA121-SCH-000226090

Dane uczestnika	Imię/imiona		Nazwisko	
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
	PESEL			
Dane kontaktowe	Ulica		Miejscowość	Powiat
	Nr domu/ Nr lokalu		Kod pocztowy	Województwo
	Telefon		Adres e-mail	
Ukończone studia wyższe (dotyczy nauczycieli)	Nazwa uczelni			Miejscowość
	Kierunek			Rok ukończenia
Praca zawodowa (dotyczy nauczycieli)	Nauczany przedmiot		Staż pracy	Dodatkowe kwalifikacje/kursy
	Stanowisko		Staż pracy	
Praca zawodowa (dotyczy pracowników niepedagogicznych)	Stanowisko			Staż pracy

1. W której z proponowanych form mobilności chciałby/aby Pan/Pani uczestniczyć?

- Kursy metodyczne (5 dni)
- Obserwacje (Job Shadowing) (5 dni)
- Kursy językowe (12 dni)
 - język angielski (12 dni)
 - język hiszpański dla zaawansowanych (5-12 dni)

Dlaczego?.....

.....

2. Czy Pan/Pani wybrał/a kurs, w którym chciałby/-aby uczestniczyć?

- Tak
- Nie

Jeśli tak, proszę podać nazwę kursu, kraj, miejscowość i termin uczestnictwa w kursie.

.....

3. Które z poniższych celów osiągnie Pan/Pani uczestnicząc w wybranej formie mobilności?

- podniesienie wiedzy i umiejętności nauczycieli nt. wykorzystania nowych technologii i innowacyjnych metod pracy
- zwiększenie znajomości języków obcych
- poprawa jakości zarządzania szkołą poprzez wprowadzenie innowacyjnych rozwiązań oraz funkcjonowania przestrzeni szkolnej, poprawa komunikacji z zespołem pracowników

4. Jak zamierza Pan/Pani przenieść na grunt naszej szkoły zdobyte podczas realizacji projektu doświadczenie i umiejętności?

.....

Szczytno, dn.

(podpis uczestnika)