



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +
TYP AKCJI: KA120–SCH–Akredytacja Erasmusa w sektorze edukacji szkolnej
Czas trwania: 01.06.2025 – 31.08.2026
Nr projektu: 2025-1-PL01-KA121-SCH-000325823

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 (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)