

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA
MOBILNOŚĆ JOB SHADOWING

Projekt Erasmus+ Akredytacja SCH, nr 2026-1-PL01-KA121-SCH-000426084

Imię i nazwisko	
Szkoła / placówka	
Nauczany przedmiot / stanowisko / pełniona funkcja	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	

I. Doświadczenie i zaangażowanie

Czy uczestniczył/a Pan/Pani wcześniej w mobilności Erasmus+ dla kadry lub innych działaniach międzynarodowych? Proszę krótko opisać.

.....
.....

Proszę opisać swoje zaangażowanie w rozwój szkoły, wdrażanie innowacji, współpracę zespołową lub działania na rzecz uczniów.

.....
.....

Jakie obszary własnej pracy chciał(a)by Pan/Pani rozwinąć poprzez obserwację pracy szkoły w Grecji?

.....
.....

Jak ocenia Pan/Pani swoją gotowość do komunikowania się w języku angielskim w sytuacjach zawodowych podczas mobilności?

.....
.....

II. Motywacja i wykorzystanie rezultatów

Proszę uzasadnić potrzebę udziału w mobilności job shadowing.

.....
.....

W jaki sposób planowana obserwacja wiąże się z nauczaniem przedmiotem, pełnioną funkcją lub zadaniami zawodowymi?

.....
.....
Jakie rozwiązania lub dobre praktyki chciał(a)by Pan/Pani wdrożyć po powrocie?

.....
.....
W jaki sposób zamierza Pan/Pani dzielić się rezultatami mobilności?

.....
III. Kryteria włączenia – dobrowolne

Jeżeli dotyczy, kandydat może wskazać udokumentowane przeszkody utrudniające udział w zagranicznych formach doskonalenia zawodowego. Podanie tych informacji jest dobrowolne i służy wyłącznie zastosowaniu kryteriów włączenia.

.....
IV. Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą, zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i w przypadku zakwalifikowania zobowiązuję się do udziału w przygotowaniu, pełnym programie mobilności, ewaluacji oraz działaniach upowszechniających.

Miejscowość i data: Podpis: