**ERASMUS + 2020-1-TR01-KA102-091394 NUMARALI HAREKETLİLİK KATILIMCI BAŞVURU FORMU**

**(ÖĞRETMEN)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proje adı- | * Teknolojinin izinde, Avrupa Yolunda: Endüstri 4.0 |
| Proje süresi | * **12 Ay** |
| Ortak ülkeler | * **PORTEKİZ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adınız-Soyadınız** |  | |
| **TC Kimlik No** |  | |
| **Branşınız** |  | |
| **Doğum tarihiniz** |  | |
| **Telefon numaranız** |  | |
| **Mail Adresiniz** |  | |
| **Seyahate engel durumunuz var mı?** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Erasmus +programı hakkında bilgi düzeyiniz nedir ?** | |  |
| * **Daha önce Erasmus + projelerine katıldınız mı?** | |  |
| * **Yabancı dil seviyeniz)** | |  |
| * **Hizmet Yılınız/Kıdeminiz** | |  |
| * **Alan şefi, Atölye şefi, öğretmen** | |  |
| * **Başarı belgesi, Üstün başarı belgesi** | |  |
| * **Bu projede katılımcı olarak neden yer almak istiyorsunuz?** * **Projenin size nasıl katkı sağlayacağını düşünüyorsunuz?** | |  |
| * **Dijital Yeterlilik** | |  |
| * **Sosyal ve Beşeri Yeterlilikler-Ekip Çalışması** | |  |
| * **Girişim ve Girişimcilik Anlayışı** | |  |
| * **Proje Konus İle İlgili Temel Yetkinlikler** | |  |
| * **Kültürel Bilinç ve İfade** | |  |
| * **COVİD-19 Aşısı oldunuzmu? Aşı olunmuşsa aşı ismi nedir?** | |  |
| * **Sürekli bir rahatsızlığınız varmı?** | |  |
| * **Sürekli kullanmak zorunda olduğunuz ilaç varmı?** | |  |
| **Öğretmenin Adı Soyadı, Tarih, İmza:** | | |
| **………………………… ………………………… …………………………**  **Komisyon Başkanı Proje Koordinatörü Okul Aile Birliği Başkanı**  **………………………… …………………………**  **Komisyon Üyesi Komisyon Üyesi** | | |
| **Değerlendirme Sonucu :**  **Katkılarınız için teşekkür ederiz.** | **Yazıyla :**  **Rakamla:** | |