Erasmus+ Ključna aktivnost 1

**SkillsUp**

Srednja škola Čakovec

Agencija za mobilnost i programe EU

**PROFESOR U PRATNJI UČENIKA TIJEKOM MOBILNOSTI**

prijavni obrazac

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime:  |  |
| Datum rođenja:  |  |
| Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| Mobitel: |  |
| E-mail adresa:  |  |
| Zanimanje:  |  |

Poznavanje dogovorenog jezika komunikacije (**ocjenjuje koordinator nakon testiranja**): 1 2 3 4 5

Poznavanje projekta i projektnih obaveza (**ocjenjuje koordinator nakon intervjua**): 1 2 3 4 5

Dosadašnji doprinos projektu (**ocjenjuje koordinator**): 1 2 3 4 5

Motivacijsko pismo (**ocjenjuje ravnatelj**): 1 2 3 4 5

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis

**Ukupno:**

|  |
| --- |
| Motivacijsko pismo (Zašto želim sudjelovati u ovom projektu?) |