**Formularz zgłoszeniowy**

**OPIEKUN praktyk zagranicznych**

Projekt w ramach programu Erasmus+, sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe

Akcja 1: Mobilność edukacyjna

w roku szkolnym 2023/2024

*UWAGA:1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i podpisany w miejscach do tego wskazanych. W przypadku wypełnienia elektronicznego formularz należy wydrukować, a nie wysyłać w formie on-line.2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/ wpisać prawidłową odpowiedź.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe** | **Dane podstawowe** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) |  |
| Nauczany przedmiot |  |
| Obywatelstwo |  |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Email |  |
| **Liczba deklarowanych tygodni uczestnictwa w mobilności (2 lub 4)** |  |
| **Poziom języka angielskiego (A1, A2, B1, B2, C1, C2)** |  |
| **Czy zapoznał się się Pan/ Pani z Regulaminem Projektu?** |  |
| **Czy zapoznał się Pan/ Pani z przewodnikiem Opiekuna Praktyk zagranicznych?** |  |

.................................................... …..…………………………………….…..

*miejscowość i data podpis kandydata*