

**Medicinska škola Bjelovar, Poljana dr. Franje Tuđmana 8**

**Referentni broj projekta:** **2019-1-HR01-KA102-060496**

**Naziv projekta: Nauči, razmjeni i podijeli (LES)**

**Bjelovar, 7. lipnja 2021.**

**Poziv za dostavu prijave za sudjelovanje na projektu mobilnosti učenika**

U suradnji s partnerima **Associação para a Formação Profissional e Desenvolvimento do Montijo - ESCOLA PROFISSIONAL DO MONTIJO** iz Portugala, **Asklepios Schlossberg Klinik** Bad König, Njemačka i **University and Rehabilitation Clinic Ulm (RKU)**, Njemačka, a u sklopu projekta „**Nauči, razmjeni i podijeli“** odobrenog od Agencije za mobilnost i programe EU u sklopu Erasmus+ programa planirano je stjecanje stručnih znanja i vještina iz primjene bazalne stimulacije u zdravstvenoj njezi bolesnika za 10 učenika/ca naše škole u trajanju od 23 dana (uključujući dane puta).

Zbog nastale situacije izazvane pandemijom korona virusa i nemogućnosti provedbe svih planiranih mobilnosti trajanje projekta je po drugi put produženo do 30. lipnja 2022. Ovaj poziv se raspisuje za učenike četvrtih razreda u svrhu odabira 7 novih sudionika u projektu i to:

* 4 učenika/ce za mobilnost Montijo, Portugal,
* 3 učenika/ce za mobilnost Ulm, Njemačka

Planirano razdoblje mobilnosti učenika je **listopad 2021. godine.**

**Kriteriji za izbor sudionika**

* **OPĆI USPJEH**  **3. i 4.** RAZREDA NA **DVIJE** **DECIMALE**
* OCJENE **IZ STRANOG JEZIKA**
* OCJENA IZ PREDMETA **ZDRAVSTVENA NJEGA-OPĆA, ZDRAVSTVENA NJEGA KIRURŠKIH BOLESNIKA – OPĆA i ZDRAVSTVENA NJEGA - SPECIJALNA**
* **UZORNO** **VLADANJE 1., 2., 3. i 4. razred 1 bod**
* SUDJELOVANJE **U** **IZVANNASTAVNIM** **AKTIVNOSTIMA ŠKOLE (projekti, volontiranje, E-medica, sportski klub škole i sl.) max. 1 bod**
* SUDJELOVANJE **NA NATJECANJIMA** **max. 2 boda**
* **MOTIVACIJSKO PISMO - max. 7 bod**

U slučaju istog broja bodova prednost ćemo dati onim učenicima koji su slabijeg imovinskog stanja (nezaposlenost roditelja, primanje socijalne pomoći, niska primanja i novčani problemi).

**Postupak prijave**

Kandidat koji se prijavljuje na poziv dužan je napisati **motivacijsko pismo**  (primjer i elementi vrednovanja motivacijskog pisma u prilogu) te ga dostaviti zajedno s **prijavnicom** (obrazac s općim podacima o kandidatu), sa **suglasnosti**  o korištenju osobnih podataka, dokaznom dokumentacijom za kriterije iz poziva (nagrade, potvrdnice organizatora, potvrdnice mentora ili voditelja, diplome, certifikati i sl.) te preslikama svjedodžbi prvog, drugog, trećeg razreda i četvrtog razreda u tajništvo Škole najkasnije do **15.06.2021.**

**Objava rezultata natječaja**

*Privremenu rang ljestvicu*o sudionicima Mobilnosti donijet će Projektni tim sukladno kriterijima za izbor sudionika te će rezultate objaviti na mrežnim stranicama Škole **28.06.2021.**

*Konačnu rang ljestvicu* kao i odluku o sudionicima Mobilnosti donijet će Projektni tim nakon završetka žalbenog postupka te će rezultate objaviti na mrežnim stranicama Škole **09.07.2021.**

**Odabir destinacije**: postupkom slučajnog odabira nakon izbora kandidata

**Napomena:**

Odabrani sudionici dužni su pohađati strukovne, pedagoške, financijske, jezične i kulturološke pripreme i sudjelovati u diseminaciji projekta.

*Projektni tim:*

*Biljana Balenović*

*Tina Jelić- Balta*

*Julija Jambreković Polančec*

*KLASA:602-03/21-01/14*

*UR.BROJ:2103-65-01-21-1*



*Upute za pisanje motivacijskog pisma: font - Times New Roman; veličina slova -12; razmak 1,0*

*Primjer:*

**Medicinska škola Bjelovar, Poljana dr. Franje Tuđmana 8**

**Referentni broj projekta:** **2019-1-HR01-KA102-060496**

**Naziv projekta: Nauči, razmjeni i podijeli (LES)**

***MOTIVACIJSKO PISMO***

*Ime i prezime:*

*Motivacijsko pismo opisni je dio Vaše prijave za odabir sudionika mobilnosti u kojem se trebate ukratko opisati:*

1. *uvodni dio - kako ste čuli za taj projekt*
2. *vašu motivaciju za sudjelovanje u projektu*
3. *vaše vještine (strukovne, komunikacijske, organizacijske, jezične, IT i dr.)*
4. *vaša očekivanja i rezultate od cjelokupnog projekta (znanja i vještine koje ćete steći i sl.)*
5. *načine na koje se planirate pripremiti za određenu mobilnost*
6. *načine provedbe diseminacije i evaluacije projekta nakon završene mobilnosti,*
7. *zaključak – objasniti zašto ste Vi najbolji kandidat za projekt te zahvala na ukazanoj prilici*

*U Bjelovaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum)*

*Potpis:*



**PROJEKT “** **Nauči, razmjeni i podijeli”**

**OBRAZAC ZA PRIJAVU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPĆI PODACI** | | | |
| Ime i prezime |  | | |
| Datum i godina rođenja |  | | |
| OIB |  | | |
| Šifra |  | | |
| Adresa  stanovanja | Ulica i kućni broj | Poštanski broj | Mjesto |
|  |  |  |
| Kontakt | Telefon: | Mobitel : | |
| e-mail |  | | |
| Kontakt roditelj | Ime i prezime |  | |
| Telefon |  | |
| **PODACI O OBRAZOVANJU I STRUČNOJ PRAKSI** | | | |
| Naziv škole |  | | |
| Zanimanje/strukovna kvalifikacija |  | | |
| Razred/godina |  | | |
| Natjecanja i ostvareni rezultati |  | | |
| Izvannastavne aktivnosti |  | | |



**SUGLASNOST O UPOTREBI OSOBNIH PODATAKA**

Na temelju članka 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08, 106/12), ja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dajem suglasnostMedicinskoj školi Bjelovar**,**

(ime/na i prezime/na roditelja/skrbnika)

Poljana dr. Franje Tuđmana 8, 43000 Bjelovar, da u svrhu predstavljanja EU projekta Škole sakuplja, obrađuje i javno predstavlja sljedeće osobne podatke mog djeteta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođenog/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenika \_\_\_\_\_\_ razreda za:

(ime/na i prezime/na učenika) (datum i godina rođenja) (razred)

fotografiranje, objavljivanje video zapisa, zvučnih i filmskih snimaka vezanih uz provedbu EU projekta,“ Nauči, razmjeni i podijeli“ (LES), 2019-1-HR01-KA102-060496, odobrenog od AMPEU u okviru Programa Erasmus+ na internetskim stranicama škole i u ostalim medijima

DA NE

(zaokružiti)

Roditelj ima pravo opozvati suglasnost u bilo koje vrijeme.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bjelovar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis roditelja/skrbnika) (datum i godina)