

KLASA: 983-02/23-01/03
URBROJ: 2103-93-01-23-7
U Bjelovaru, 9.10.2023.

Medicinska škola Bjelovar, Poljana dr. Franje Tuđmana 8, Bjelovar
Referentni broj projekta: 2023-1-HR01-KA121-VET-000128893
Naziv projekta: *Suvremene medicinske vještine*

Poziv za dostavu prijave za sudjelovanje na projektu mobilnosti učenika

U sklopu projekta „Suvremene medicinske vještine“ odobrenog od Agencije za mobilnost i programe EU u sklopu Erasmus+ programa planiran je boravak ukupno **5 učenika/ca naše škole zanimanja farmaceutski tehničar/ka trećeg razreda** u trajanju od 14 dana (uključujući dane puta) u Sevillu u Španjolskoj. Planirano razdoblje mobilnosti učenika je travanj – svibanj 2024. godine.

Kriteriji za izbor sudionika:

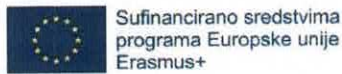
1. **Zaključne ocjene na 2 decimale u 1. i 2. razredu srednjoškolskog obrazovanja – maksimalno 10,00 bodova**
2. **Zaključne ocjene iz engleskog jezika u 1. i 2. razredu – maksimalno 10 bodova** (ocjena 5 – 5 bodova, ocjena 4 – 4 boda, ocjena 3 – 3 boda, ocjena 2 – 2 boda)

Učenici koji uče Njemački jezik mogu se prijaviti na natječaj, bodove za poznavanje Engleskog jezika ostvarit će na temelju pisanog ispita na engleskom jeziku koji će se održati 12.10.2023. u 16.00 h u prostorijama Škole (obavijest o prostoriji na Erasmus oglasnoj ploči prije testiranja).

3. **Ocjene iz stručnih predmeta u 1. i 2. razredu (Uvod u laboratorijski rad (max – 5 bodova), Organska kemija (max – 5 bodova), Analitička kemija (max – 10 bodova), Opća kemija (max – 5 bodova), Mikrobiologija (max – 5 bodova) – maksimalno ukupno 30 bodova** (ocjena 5 – 5 bodova, ocjena 4 – 4 boda, ocjena 3 – 3 boda, ocjena 2 – 2 boda)
4. **Ocjene iz vladanja u 1. i 2. razredu – maksimalno 2 boda** (uzorno – 1 bod; dobro, loše – 0 bodova)

ZA KRITERIJE 1.-4. DOSTAVITI KOPIJE SVJEDODŽBI 1. I 2. RAZREDA.

5. **Dodatne aktivnosti tijekom školovanja (natjecanja i sl.)**
Izvanškolske aktivnosti (Glazbena škola, aktivno članstvo u sportskom klubu, kulturno-umjetničkom društvu i sl.) – 1 bod
Izvanastavne aktivnosti tijekom tekuće i prethodne školske godine (natjecanja: županijsko - prva 3 mjesta; državno - sudjelovanje; volontiranje izvan nastavnog procesa i sl.) – za svaku predanu potvrdu ili izjavu po 0.5 boda
6. **Motivacijsko pismo koje će se pisati u školi datuma 19.10.2023. u 16,00 sati u kabinetu informatike.** Ovisno o broju zainteresiranih kandidata, kandidati će biti podijeljeni u 2 ili 3 grupe - obavijest na Erasmus oglasnoj ploči 19.10. 2023 prijepodne - maksimalno 9 bodova



AGENCIJA ZA
MOBILNOST I
PROGRAME EU

7. **Učenici sa manje mogućnosti** (učenici putnici koji su udaljeni više od 5 km od škole i svakodnevno putuju javnim prijevozom do škole - kopija osobne iskaznice, učenici čija obitelj je korisnik socijalne naknade ili dječjeg doplatka - Rješenje o priznavanju prava na dječji doplatok - izdaje HZMO) - po 0,5 boda za svaku potvrdu

U SLUČAJU ISTOG BROJA BODOVA ZA 5. I 6. MJESTO PREDNOST IMA UČENIK KOJI IMA VEĆI ZBROJ BODOVA KRITERIJA 3 (Ocjene iz stručnih predmeta) I KRITERIJA 6 (Motivacijsko pismo).

Postupak prijave:

Kandidat koji se prijavljuje na poziv dužan je pristupiti pisanju motivacijskog pisma koje će biti priloženo njegovoj prijavi. Prijave bez motivacijskog pisma neće se uzeti u obzir. Sve ostale dokumente (prijava - Prilog 1, privola roditelja o korištenju osobnih podataka - Prilog 2, dokaznom dokumentacijom (vidi kriterije) te preslikama svjedodžbi prvog i drugog razreda dostaviti mailom na adresu: msbj.erasmus@gmail.com sa naslovom „Prijava učenika za mobilnost - Španjolska” ili u zatvorenoj poštanskoj omotnici u Tajništvo škole sa naznakom “Prijava učenika za mobilnost - Španjolska” zaključno sa 20.10.2023. Sve naknadne prijave se neće uvažiti.

Objava rezultata natječaja:

Privremenu rang ljestvicu o sudionicima mobilnosti donijet će Povjerenstvo za odabir učenika Projektnog tima sukladno kriterijima za izbor sudionika te će rezultate objaviti na mrežnim stranicama Škole i na oglasnoj ploči za Erasmus 24.10.2023. Rok žalbe je od 24.10.2023.-26.10.2023. Žalbu kandidati mogu predati mailom na gore navedenu adresu sa naslovom: “Žalba učenika za mobilnost”.

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 i na oglasnoj ploči za Erasmus 27.10.2023.

Odabrani sudionici (5) kao i prva 3 učenika ispod odabranih 5, dužni su pohađati strukovne, financijske, jezične i kulturološke pripreme i aktivno sudjelovati u diseminaciji projekta.

Za sve dodatne informacije vezane za ovaj Poziv kandidati se mogu obratiti koordinatrici projekta nastavnici Senki Čale na gore navedeni mail.

Prilog 1 – Prijavni obrazac

Prilog 2 – Privola



Ravnateljica Medicinske škole Bjelovar,

Biljana Balenović, mag. med. biochem.

Balenović



PRIJAVA UČENIKA ZA SUDJELOVANJE U ERASMUS+ PROJEKTU „SUVREMENE MEDICINSKE VJEŠTINE“

Popunjava učenik:

Ime i prezime: _____

Razred: _____

Smjer: _____

Broj mobitela: _____

E-mail adresa: _____

Zaporka pod kojom će se objaviti rezultati: _____

Kao učenik – sudionik projekta obvezujem se da ću:

- tijekom trajanja mobilnosti poštovati sva pravila koja odrede Medicinska škola Bjelovar i partnerska organizacija te se ophoditi u skladu s pravilima kulture zemlje domaćina
- obavljati sve obveze i zadatke vezane uz projekt
- provoditi dodijeljene zadatke, sudjelovati u pripremama i aktivnom praćenju obveza
- podnijeti izvješće i sudjelovati u vrednovanju projekta
- paziti da imam važeću osobnu iskaznicu i/ili putovnicu i uzeti ih na put
- pribaviti zdravstvenu iskaznicu za inozemno osiguranje (European Health Insurance Card) i ponijeti je na put
- dostojno prezentirati Medicinsku školu, Bjelovar i Republiku Hrvatsku u zemlji domaćinu
- prenijeti drugim učenicima, nastavnicima i široj zajednici svoja iskustva o boravku u drugoj zemlji
- redovito provjeravati e-mail i web stranicu škole radi pravovremenih obavijesti
- pridržavati se svih važećih propisa vezanih uz Covid-19 pandemiju

Potpis učenika: _____

Popunjava roditelj/ zakonski zastupnik/skrbnik:



Erasmus+



Sufinancirano sredstvima
programa Europske unije
Erasmus+



AGENCIJA ZA
MOBILNOST I
PROGRAME EU

Suglasan sam da moje dijete _____ sudjeluje u svim aktivnostima Erasmus + projekta „Suvremene medicinske vještine” tijekom školskih godina 2023./24. i 2024./25. (pripreme aktivnosti, mobilnost i aktivnosti diseminacije projekta).
Suglasan sam vratiti primljena novčana sredstva za putovanje ukoliko moje dijete/učenik iz bilo kojeg razloga ne ode na planirano putovanje.

Ime i prezime roditelja/zakonskog zastupnika/skrbnika: _____

Broj mobitela roditelja/zakonskog zastupnika/ skrbnika: _____

E-mail adresa roditelja/ zakonskog zastupnika/ skrbnika: _____

Potpis roditelja/zakonskog zastupnika/ skrbnika:



MEDICINSKA
ŠKOLA BJELOVAR

PRIVOLA

(sukladno članku 6. i 7. Opće uredbe o zaštiti podataka EU 2016/679 te odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka od 25. svibnja 2018.) u školskoj godini 2023./2024.

Kojom ja _____ (ime i prezime roditelja/zakonskog zastupnika/skrbnika maloljetnog učenika/učenice/)

Za moje dijete, učenika/ učenicu _____ razred _____

Dajem / ne dajem suglasnost - privolu (*potrebno zaokružiti*)

za davanje i obradu osobnih podataka, prema predočenom obrascu profila, gdje je voditelj obrade Medicinska škola Bjelovar.

- vezano za **Erasmus + projekt „Suvremene medicinske vještine“** za:
 - snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i videozapisa učenika tijekom odvijanja aktivnosti u sklopu projekta
 - korištenje i objavljivanje fotografija na mrežnim stranicama Škole, panoima i oglasnim pločama Škole te brošurama i prospektima koji su rezultat aktivnosti
 - za prosljeđivanje fotografija i podataka učenika (ime, prezime, razred) medijima, a sve navedeno u svrhu informiranja javnosti o provedenoj aktivnosti i postignutim rezultatima te promociji navedene aktivnosti, učenika i Škole u školskim godinama 2023./24. i 2024./25.

Privola roditelja/skrbnika/zakonskog zastupnika učenika je slobodno dano i izričito očitovanje volje kojom on izražava svoju suglasnost s obradom osobnih podataka djeteta samo za određenu svrhu - vezano za **Erasmus + projekt „Suvremene medicinske vještine“**

Ovim putem također izjavljujem da sam od strane voditelja obrade upoznat da u svakom trenutku imam pravo povlačenja ove privole, te da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

Bjelovar, _____ 2023.

Potpis roditelja/zakonskog zastupnika/skrbnika
