



Nr./.....
(se completează de către unitatea de învățământ)

Anexa 1

Formular de înscriere

Activități de Job Shadowing, Proiect de Accreditare Erasmus+ VET,
nr. 2024-1-RO01-KA121-VET-000203072

I. DATE PERSONALE:

Nume: _____

Prenume: _____

Data nașterii: _____

Disciplina predată în anul școlar 2024-2025: _____

Nr.ore predare în C.E.M.T., în anul școlar 2024-2025: _____

Adresa de domiciliu: _____

Număr de telefon: _____

Email: _____

II. INFORMATII ACADEMICE

Nivelul de cunoaștere al limbii engleze: _____

Dețin competențe digitale(menționați câteva) : _____

III. MOTIVATIE SI EXPERIENTĂ:

Descrieți, pe scurt, motivele pentru care doriți să participați la **Programul Erasmus+**
Accreditare VET:





Menționați, pe scurt, alte experiențe anterioare, relevante pentru acest proiect (participarea la activități internaționale/ proiecte educaționale cu finanțare, însoțitori elevi la diverse competiții/proiecte/mobilități în afara țării, membri echipe de proiect cu finanțare, etc).

Menționați ce vă recomandă să participați la stagiile de formare Erasmus + Acreditare VET!

Dacă veți fi selectat/ă să participați la activitatea de Job Shadowing din cadrul Proiectului de Acreditare Erasmus+ VET , cum credeți că această experiență se va reflecta în dezvoltarea dvs. profesională și personală?

Cum ați aflat de această oportunitate?

IV. ALTE INFORMAȚII:

În anul școlar 2023-2024 am luat parte la o mobilitate Erasmus Acreditare

- Da!
- Nu!

Fac parte din categoria Personal didactic de conducere în anul școlar 2024-2025:

- Da! (menționați funcția deținută) _____
- Nu!

Sunt cadru didactic titular/ suplinitor al C.E.M.T., în anul școlare 2024-2025.





Anexa 2

DECLARAȚIE CADRU DIDACTIC CANDIDAT/Ă

Subsemnatul/a,, identificat/ă cu actul de identitate CI/BI....., seria nr., CNP¹, cu domiciliul în localitatea, str....., nr....., bl....., sc, ap....., județul....., Profesor (titular/suplinitor), la C.E.M.T., în anul școlar 2024-2025 predau în cadrul instituției mai sus menționate disciplina, nr. total de ore, profilul, clasele, declar pe proprie răspundere că toate informațiile furnizate în această cerere sunt adevărate și complete.

Îmi asum faptul că, dacă voi fi acceptat în acest proiect de acreditare, să iau parte la toate întâlnirile ulterioare solicitate de către membrii echipei de selecție a proiectului, respectiv, managerul de proiect și să îndeplinesc toate sarcinile solicitate înainte, în perioada stagiului de formare, cât și la întoarcerea din stagiul.

Mă angajez să diseminiez informațiile achiziționate după întoarcerea din stagiul prin aplicarea cu elevii a instrumentelor/lecțiilor învățate și să dau mai departe informațiile în cadrul oricărei activități, să duc la îndeplinire raportările ulterioare solicitate.

Înțeleg că furnizarea de informații false sau incomplete poate duce la descalificarea mea din procesul de selecție.

Semnătură candidat/ă:

Data:

¹ Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, transpuse prin Legea nr. 506/2004.

