



Škola za medicinske sestre Vinogradska, Vinogradska cesta 29

Referentni broj projekta: 2024-1-HR01-KA122-VET-000223103

Naziv projekta: ZDRAV+: Zdravstvo kroz mobilnost i održivi razvoj

Zagreb, 23. rujna 2024.

Poziv za dostavu prijave za sudjelovanje na projektu mobilnosti učenika

U suradnji s tvrtkama **Euromind Portugal** i **Europroyectos Erasmus Plus** a u sklopu projekta „**ZDRAV+: Zdravstvo kroz mobilnost i održivi razvoj**“ odobrenog od Agencije za mobilnost i programe EU u sklopu Erasmus+ programa planirano je unaprjeđenje stručnih znanja i vještina iz područja zdravstvene njege osoba oštećenih kognitivnih ili spoznajnih funkcija (poput demencija) u ustanovama za smještaj istih za 26 učenika/ca naše škole u trajanju od 14 dana (uključujući dane puta).

Ovaj poziv se raspisuje za učenike četvrtih i petih razreda u svrhu odabira 26 sudionika u projektu i to:

- 13 učenika/ca četvrtih razreda,
- 13 učenika/ca petih razreda.

Planirano razdoblje mobilnosti za učenike je od:

19. 1. - 1. 2. 2025. godine u Malagi, Španjolska (13 učenika)

16. 2. - 1. 3. 2025. godine u Setubalu, Portugal (13 učenika)

Kriteriji za izbor sudionika

- opći uspjeh 1., 2. i 3. razred na dvije decimale
- ocjene iz stranog jezika
- ocjena iz predmeta zdravstvena njega - opća
- ocjena iz zdravstvenih vježbi
- uzorno vladanje 1., 2., 3. i 4. razred
- sudjelovanje u izvannastavnim aktivnostima škole (projekti, volontiranje, e-medica i sl.)
- sudjelovanje na školskim natjecanjima
- socioekonomski status
- učenici s teškoćama
- motivacijsko pismo

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, potvrđnice organizatora, potvrđnice mentora ili voditelja, diplome, certifikati i sl.) te preslikama svjedodžbi prvog, drugog i trećeg razreda u tajništvo Škole najkasnije do **30. 9. 2024.**

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 **2. 10. 2024.** Rok za žalbe 10. 10. 2024. *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 **11. 10. 2024.**

Napomena:

Odabrani sudionici dužni su pohadati stručne, pedagoške, jezične i kulturološke pripreme i sudjelovati u diseminaciji projekta.

Projektni tim:

dr. sc. Višnja Pranjić



Miroslava Kičić mag. med. techn.

Miroslava Kičić

Gordana Major mag. med. techn.

Monika Lovrek Seničić, mag. med. techn.

Monika Lovrek Seničić



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

Primjer:

Škola za medicinske sestre Vinogradska, Vinogradska cesta 29

Referentni broj projekta: 2024-1-HR01-KA122-VET-000223103

Naziv projekta: : ZDRAV+: Zdravstvo kroz mobilnost i održivi razvoj

MOTIVACIJSKO PISMO

Ime i prezime:

Motivacijsko pismo opisni je dio Vaše prijave za odabir sudionika mobilnosti u kojem 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 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 Zagrebu, _____ (datum)

Potpis:



AGENCIJA ZA
MOBILNOST I
PROGRAME EU

PROJEKT : : ZDRAV+: Zdravstvo kroz mobilnost i održivi razvoj

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			
Opći uspjeh 1.,2. i 3. razred (na dvije decimale)	1. razred		
	2. razred		
	3. razred		
Ocjena iz predmeta:			
Strani jezik 1. i 2. razred	1. razred		Zdravstvena njega opća
	2. razred		
Socioekonomski status (zaokruži)	nizak	srednji	dobar
Korisnik dječjeg doplatka (zaokruži)	DA	NE	
Neka druga vrsta novčane potpore- navedi koje			



AGENCIJA ZA
MOBILNOST I
PROGRAME EU

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 suglasnost Školi za medicinske sestre Vinogradska,
(ime/na i prezime/na roditelja/skrbnika)

Vinogradska cesta 29, 10000 Zagreb, da u svrhu predstavljanja EU projekta Škole prikuplja,

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, "ZDRAV+: Zdravstvo kroz mobilnost i održivi razvoj", 2024-1-HR01-KA122-VET-000223103, 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.

(potpis roditelja/skrbnika)

Zagreb, _____
(datum i godina)