Prilog 1.

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za prijavu nastavnika za Job shadowing**

**u okviru Erasmus+ KA1 projekta 2025-1-HR01-KA122-VET-000342586**

**Naziv projekta: Medicina spaja: Rastemo kroz Erasmus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime:** |  |
| **Prezime:** |  |
| **Datum rođenja:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Broj telefona/mobitela** |  |
| **OIB** |  |
| **Broj osobne iskaznice** |  |
| **IBAN** |  |
| **Godine radnog iskustva (ukupno):** |  |
| **Godine radnog iskustva u nastavi:** |  |
| **Nastavni predmeti** *(upisati predmete koje trenutno predajete)* |  |

|  |
| --- |
| **RADNO ISKUSTVO**  *(Opisati dosadašnja postignuća u radu s učenicima kroz nastavne predmete vezane uz ciljeve mobilnosti.)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POZNAVANJE RADNOG JEZIKA MOBILNOSTI (engleski jezik)**  *(Samostalno procijenite poznavanje jezika. Ukoliko posjedujete potvrdu o poznavanju jezika, istu možete priložiti.)* | | |
| **Izvrsno** | **prosječno** | **zadovoljavajuće** |
|  |  |  |

Potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilog 2.

**OSOBNI RAZVOJNI PLAN NASTAVNIKA**

**za prijavu nastavnika za Job shadowing**

**u okviru Erasmus+ KA1 projekta 2025-1-HR01-KA122-VET-000342586**

**Naziv projekta: Medicina spaja: Rastemo kroz Erasmus**

**Zagreb, 22.9.2025.**

**Osobni razvojni plan nastavnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBNI PODACI** | |
| Ime i prezime: |  |
| Zanimanje: |  |
| Godine radnog staža: |  |
| Godine radnog staža u nastavi: |  |
| Nastavni predmeti koje trenutno predaje: |  |

|  |
| --- |
| **1. PODRUČJE UNAPREĐENJA VLASTITOG ZNANJA I VJEŠTINA**  *Molimo da navedete područja svoje stručnosti u kojima prepoznajete mogućnosti za unapređenje znanja i vještina, ključne kompetencije koje smatrate nedostajućima u svakodnevnom nastavnom radu te najvažnije ciljeve vlastitog profesionalnog razvoja koje biste željeli ostvariti.* |
|  |

|  |
| --- |
| **2. INTEGRACIJA NOVIH SAZNANJA I METODA POUČAVANJA U STRUČNU I PRAKTIČNU NASTAVU**  *(Navedite nove tehnologije i metode poučavanja kojima biste željeli ovladati te ih sustavno primjenjivati u nastavi. Opišite vlastiti plan uvođenja tih tehnologija u nastavu u periodu sljedećih 2-3 godine – u kojoj bi korelaciji ti sadržaji bili s postojećim strukovnim kurikulumima.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **3. PRIMJENA PRIMJERA DOBRE PRAKSE**  *Molimo da navedete suvremene tehnologije i nastavne metode koje želite usvojiti i sustavno integrirati u svoj pedagoški rad. Također, opišite vlastiti plan njihove primjene u nastavi tijekom naredna 2-3 godine, uključujući način na koji bi ti sadržaji bili usklađeni s postojećim strukovnim kurikulumima.* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. DISEMINACIJA CILJEVA**  *Molimo da opišete plan razvoja i prijenosa ciljeva predviđenih mobilnošću u nastavni proces i suradnju s kolegama. Uključite kratkoročne i dugoročne vremenske okvire za ostvarenje tih ciljeva nakon završetka mobilnosti, kao i navedite potrebne resurse i podršku u inozemstvu za njihovu realizaciju.* |
|  |

Prilog 3.

Škola za medicinske sestre Vinogradska

Vinogradska cesta 29

na privremenoj adresi Ulica grada Vukovara 68

10 000 Zagreb

Referentni broj projekta: 2025-1-HR01-KA122-VET-000342586

Naziv projekta: Medicina spaja: Rastemo kroz Erasmus

**Privola za obradu osobnih podataka**

Svojim potpisom dajem izričitu privolu Školi za medicinske sestre Vinogradska da može obrađivati moje osobne podatke u svrhu provedbe natječaja za odabir sudionika nastavnika u pratnji u okviru Erasmus+ KA1 projekta „Medicina spaja: Rastemo kroz Erasmus“.

Potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_