

**PRIJAVNICA**  
**za mobilnost zaposlenih za namen poučevanja oz. usposabljanja, program Erasmus +, ključna aktivnost 1 (KA 1) – projekti mobilnosti za programsko obdobje 2018-2020**

**1. Podatki o zaposlenemu:**

<b>Priimek</b>		<b>Ime</b>	
<b>Datum in kraj rojstva</b>			
<b>Državljanstvo</b>			
<b>Naslov stalnega bivališča</b> (ulica, hišna št., poštna št., kraj)			
<b>Naslov na katerega želite prejemati obvestila</b> (v primeru, da se razlikuje od stalnega prebivališča). (ulica, hišna št., poštna št., kraj)			
<b>Telefon</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>Potrebujete dodatno pomoč / zdravstveni razlogi</b> (obkrožite) <b>Navedite kakšno:</b>	da	ne	
<b>Znanje tujih jezikov</b> (navedite katere jezike obvladate in opredelite nivo znanja – aktivno, pasivno, poznavanje nekaj osnovnih izrazov)			

## 2. Podatki o tuji instituciji:

<b>Naziv predlagane institucije gostiteljice</b>		
<b>Država predlagane institucije gostiteljice</b>		
<b>Mobilnost</b> (obkrožite ali podčrtajte)	poučevanje	usposabljanje
<b>Predvideno trajanje izmenjave</b> ( <u>Mobilnost z namenom poučevanja</u> : od 2 dne do največ 2 meseca (brez poti), obvezno najmanj 8 pedagoških ur/teden; <u>Mobilnost z namenom usposabljanja</u> : od 2 dni do največ 2 meseca (brez poti).	Od  do	Od  do

## 3. Podatki o tuji instituciji – rezervna možnost:

<b>Naziv predlagane institucije gostiteljice</b>		
<b>Država predlagane institucije gostiteljice</b>		
<b>Mobilnost</b> (obkrožite ali podčrtajte)	poučevanje	usposabljanje
<b>Predvideno trajanje izmenjave</b> ( <u>Mobilnost z namenom poučevanja</u> : od 2 dne do največ 2 meseca (brez poti), obvezno najmanj 8 pedagoških ur/teden; <u>Mobilnost z namenom usposabljanja</u> : od 2 dni do največ 2 meseca (brez poti).	Od  do	Od  do

## 4. Navedite svoje dosežke pri dosedanjem delu na Visoki zdravstveni šoli v Celju:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kraj in datum:

Podpis zaposlenega:

Obvezne priloge (brez njih bo prijava nepopolna in zato zavrnjena):

Za mobilnost z namenom poučevanja:

- **motivacijsko pismo visokošolskega učitelja in**
- **program predavanj (Teaching programme).**

**S programom predavanj se mora vnaprej strinjati partnerski visokošolski zavod.** Med matično institucijo in institucijo gostiteljico mora biti pred odhodom na mobilnost sklenjen medinstitucionalnem sporazumu.

Za mobilnost z namenom usposabljanja:

- **motivacijsko pismo zaposlenega in**
- **program usposabljanja (Work plan).**

**S programom usposabljanja se mora vnaprej strinjati partnerski visokošolski zavod.** Med matično institucijo in institucijo gostiteljico mora biti pred odhodom na mobilnost sklenjen medinstitucionalnem sporazumu.

Prijavo s prilogami pošljite na naslov Visoka zdravstvena šola v Celju, Mariborska cesta 7, 3000 Celje ali jo prinesete osebno v pisarno svetovalne službe RŠS.

Dodatne informacije: Jerneja Meža, tel: 03 428 79 07.