**Medicinska škola Osijek**

**Referentni broj projekta: 2025-1-HR01-KA122-VET-000338151**

**Naziv projekta: HEAL SKILL**

Prijavni obrazac/motivacijsko pismo

Šifra (dvoznamenkasti broj i riječ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavni obrazac/motivacijsko pismo opisni je dio prijave na Natječaj za sudjelovanje u Erasmus+ projektu „HEAL SKILL“, 2025-1-HR01-KA122-VET-000338151

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBNI PODACI** | |
| Ime i prezime: | |
| Razred: Smjer: | |
| Ime i prezime roditelja: | Kontakt roditelja: |
| E-mail adresa učenika: | E-mail adresa roditelja: |
| Adresa: | |
| Oib: | Brojosobne iskaznice:  Vrijedi do: |
| **ISPUNJAVANJE UVJETA PRIJAVE** | |
| Mobilnost za koju se prijavljuje | * Češka * Portugal |
| Prioritetna mobilnost (ukoliko se prijavljuje za obje) | * Češka * Portugal |
| **DOSADAŠNJE ISKUSTVO** | |
| Sudjelovanje u Erasmus+/eTwinning ili drugim školskim projektima posljednje 3 godine (naziv projekta i godina sudjelovanja): |  |
| Natjecanja, volontiranje, aktivno sudjelovanje u školskim aktivnostima, vijeću učenika, školskim događanjima, humanitarnim akcijama… |  |
| Nepovoljan ekonomski položaj |  |
| Zdravstvene poteškoće u funkcioniranju/invaliditet |  |
| Ostale kompetencije koje mogu pridonijeti projektu ( strani jezici, digitalne vještine, organizacija…) |  |
| **MOTIVACIJA ZA PRIJAVU** | |
| Zašto se prijavljujete za sudjelovanje u Erasmus projektu? |  |
| Koji je vaš osobni cilj sudjelovanja u ovom projektu?  Na koji način možete doprinijeti realizaciji projekta? |  |
| **Ovaj obrazac ujedno predstavlja i motivacijsko pismo, pa se zasebno motivacijsko pismo ne prilaže** | |
| **\*** uz Obrazac prijave potrebno je priložiti životopis u Europassu, suglasnost o upotrebi osobnih podataka i privole roditelja | |

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpis kandidata:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_