

**PRIJAVNI OBRAZAC – dobrovoljna prijava za sudjelovanje u projektu  
Healing hands, Caring hearts 5 (HEAL&CARE 5) – nastavnici u pratnji –  
SLOVENIJA**

Šifra nastavnika (maksimalno 10 znakova)	
Ime	
Prezime	
Mobilnost za koju se prijavljuje	Slovenija (Ljubljana)
Mjesto boravišta	
Ulica i kućni broj	
Kontakt telefon	
E-mail	
Datum rođenja	
OIB	
Broj osobne iskaznice	Vrijedi do:
Žiro račun (IBAN)	
Tekući račun (IBAN)	

## BODOVANJE

Poznavanje dogovorenog jezika komunikacije (**samoprocjena - životopis**): 1 2 3 4 5

Dosadašnji doprinos projektu (**bođuje koordinator\***): 1 2 3 4 5

Profesionalnost i rad u području odgoja i obrazovanja (**bođuje ravnatelj\***): 1 2 3 4 5

Motivacijsko pismo (**bođuje povjerenstvo**) : 1 2 3 4 5

Životopis i sudjelovanje u aktivnostima, projektima i natjecanjima (**bođuje povjerenstvo**) : 1 2  
3 4 5

(\*u slučaju prijave koordinatora, bođuje ravnatelj ustanove; u slučaju prijave ravnatelja, bođuje ravnatelj druge srednjoškolske ustanove s najmanje 2 godine iskustva na Erasmus+ projektima)

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

Potpis:

\_\_\_\_\_