|  |
| --- |
| **KURUM BİLGİLERİ** |
| OID Numarası |  |
| Telefon Numarası |  |
| Öğrenci Sayısı |  |
| Öğretmen Sayısı |  |
| Okul bünyesinde Erasmus+ Programı ile ilgili çalışma mevcut mudur? |  |
| Kurumunuzun e-Twinning bilgileri | ☐ e-Twinning Projesi başvurumuz bulunmaktadır☐ e-Twinning Ulusal Kalite Etiketimiz vardır.☐ e-Twinning Avrupa Kalite Etiketimiz vardır.☐ Okulum e-Twinning okuludur☐ Hâlihazırda okulumuz tarafından yürütülen bir e-Twinning projesi vardır.☐ Hâlihazırda okulumuz tarafından yürütülen bir e-Twinning projesi yoktur. |
| Okulunuzda A2 düzeyi ve üstü seviyede yabancı dil bilgisine sahip öğretmen sayısı (Bu öğretmenlerinizin dil bilgisi ile ilgili sahip oldukları belgeler konsorsiyuma üyelik esnasında istenecektir.) |  |
| Kurum 2022 Yılı Konsorsiyum Üyelik Durumu | EVET [ ]  | HAYIR [ ]  |
| Okulunuzun internet sitesi |  |
| Resmi Mail Adresi |  |
| Adresi |  |
| Okulunuz tarafından yapılmasını planladığınız hareketlilikler, yandaki kutucuklardan hangisi ya da hangileri ile ilişkilidir. Kutucuklardan seçerek işaretleyiniz. | [ ] Özel Eğitim[ ] BİT Araçları[ ] Flipped (Ters-yüz) Classroom[ ] Akran zorbalığının önlenmesi[ ] Gamification (Oyun Tabanlı Öğrenme)[ ] Siber zorbalığın önlenmesi[ ] Öğrenci Koçluğu[ ] Dezavantajlı Grupların Entegrasyonu[ ] Sanal/Arttırılmış Gerçeklik[ ] CLIL[ ] Erken Okul Terkinin önlenmesi[ ] Öğretimde Yenilikçi Yaklaşımlar ve Uygulamalar[ ] Girişimcilik[ ] Montessori Eğitimi[ ] Orff Schulwerk/Waldorf Yaklaşımı[ ] STEM, Robotik Kodlama[ ] Yaratıcı Drama[ ] Kaynaştırma Eğitimi[ ] Akıl ve Zekâ Oyunları[ ] Kapsayıcı Eğitim[ ] Yabancı Dil Öğretimi[ ]  Diğer (Açıklayınız): ………. |
| **YASAL TEMSİLCİ** |
| Cinsiyet  |   |
| Görevi  |   |
| Soyadı  |   |
| Adı  |   |
| Telefon Numarası  |   |
| E-Mail Adresi  |   |
| **İRTİBAT KİŞİSİ BİLGİLERİ** |
| Cinsiyet  |  |
| Görevi  |  |
| Soyadı  |  |
| Adı  |  |
| Telefon Numarası  |  |
| E-Mail Adresi  |  |

**KURUMUN DAHA ÖNCEKİ ERASMUS+ PROJE DENEYİMİ (SATIR EKLENEBİLİR)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dönem (Çağrı Yılı)1 | Program2 | Projenin Başlığı | Projedeki Rolü3 | Proje Türü4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**KONSORSİYUM İLE YAPILACAK HAREKETLİLİKLER HAKKINDA YAPILAN PLANLAMA**

| Yapılması Planlanan Hareketliliklerin Türü5 | Hareketlilik Amacı Nedir? 6 | Bu hareketlilik ile ileriye yönelik hedefleriniz7 |
| --- | --- | --- |
| F1 | İş başı Gözlem |  |  |
| F2 | Öğretmen Görevlendirme |  |  |
| F3 | Öğrenci grup Hareketliliği |  |  |

Projenin hangi alt programda yer aldığı belirtilmelidir (Örn: KA1 Hareketlilik veya KA2 Stratejik ortaklık gibi).

Ortak veya koordinatör olup olmadığınız öğrenmek istenmektedir. Cevabınızı ortak veya koordinatör şeklinde veriniz.

Katıldığınız projenin türünü belirtiniz (Öğrenci staj projesi, Öğretmen işbaşı gözlem, Öğretmen eğitim aslma v.b)

Bu alana kurumunuzun katılabileceği yurtdışı hareketliliklerin türü belirtilecektir. Akreditasyon hareketliliği kapsamında öğretmenlerimiz İşbaşı Gözlem, Yapılandırılmış Kurs/Eğitim hareketliliği yapabilicektir. Her bir satır bir faaliyeti belirtmelidir. Benzer faaliyetler için farklı satır doldurulmalıdır.

Yapılacak hareketliliklerin hangi amaca yönelik planlandığı yazılmalıdır.

Yapılacak hareketliliklerin ileriye yönelik hangi hedeflerinizi gerçekleştirmek için kullanmak istiyorsunuz? Bu alana yazdığınız konuların okulunuzun stratejik planı, müdürlüğümüzün stratejik planı, 2023 Strateji Belgesi, Erasmus+ Programı hedefleri ve diğer strateji belgeleri ile ilişkilendirilmesi beklenmektedir.

Katılımcıların planladığınız branşlarını belirtiniz.