



**KIRIKKALE İL MİLLİ EĞİTİM
MÜDÜRLÜĞÜ
AB PROJESİ KATILIMCI BAŞVURU FORMU**



PROJE BİLGİLERİ	
Proje Sahibi Kurum	Kırıkkale İl Milli Eğitim Müdürlüğü
Proje Yasal Temsilcisi	İsmail ÇETİN
Projenin Adı	“İlk Öğretmenim Ailem”
Proje Konusu	Özel Eğitime ihtiyaç duyan öğrencilerin eğitiminde görev alan Rehber Öğretmenlerin daha verimli hale gelerek, ailelerinin de eğitim süreci içerisine çekilebilmesini amaçlayarak eğitimdeki kaliteyi artırmak.
Katılımcı Grup	İlimizde görev yapmakta olan Rehber Öğretmenler.
Yurtdışı Ortaklarımız	Çek Cumhuriyeti - Letonya
Proje Koordinatörü	Neslihan ULUYÜZ

HAREKETLİLİĞE İSTEKLİ OLAN KATILIMCI BİLGİLERİ

Branşınız	
Çalıştığınız Kurum	
Görev Süreniz	() 3-9 () 10-16 () 17- 23 () 24 ve üzeri
T.C Kimlik No	
Doğum Tarihiniz	
Cinsiyetiniz	() Erkek () Kadın
Ev Telefonu	
Cep Telefonu	
Daha Önce AB Projelerinde Görev Aldınız mı?	() Evet () Hayır
Engellilerin Eğitimi İle İlgili Hizmetiçi Eğitimlere Katıldınız mı?	() Evet () Hayır
Engelli bireyler ile ilgili ulusal ve uluslararası çalışmalarda yer aldınız mı? Nelerdir.	
İnternet ve sosyal medyayı kullanıyor musunuz? Ne sıklıkta	() Evet () Hayır
Ulusal Ajans ve Avrupa Birliği Bakanlığını sosyal medyada takip ediyormusunuz?	() Evet () Hayır
Yabancı Dil bilginiz (İngilizce)	() Az () Orta () İyi

Yukarıda bilgileri bulunan AB projesine katılmak istiyorum. Başvuru formunda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Adı / Soyadı	
İmza	
Tarih	