**Erasmus+ kontaktni seminar: FLIC – From local to International Cooperation**

**Prijava za sudjelovanje na seminaru**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sudionik (ime i prezime):** |  |
| **Uloga sudionika u organizaciji/ustanovi:** |  |
| **Naziv organizacije/ustanove sudionika:** |  |
| **E-mail sudionika:** |  |
| **Zakonski predstavnik organizacije/ustanove sudionika:** | Ime i prezime:    Funkcija: |

**Ispunjen obrazac potrebno je poslati elektronskim putem na** [**strukovno@mobilnost.hr**](mailto:strukovno@mobilnost.hr)**. Krajnji rok za prijavu je 20.10.2015.**

**POTPIS SUDIONIKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POTPIS ZAKONSKOG PREDSTAVNIKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PEČAT:**

**DATUM:**

**Molimo da na sva pitanja odgovorite u kontekstu prijave na točno navedeni kontakt seminar.**

|  |
| --- |
| 1. **MOTIVACIJSKO PISMO, najmanje 600 znakova**   (zašto želite sudjelovati na kontakt seminaru, koji je razlog za odabir seminara s ovom tematikom) |
|  |
| 1. **PROJEKTNA IDEJA, najmanje 250 znakova**   (u okviru kojeg ključnog programa planirate prijaviti projekt, opišite svoju projektnu ideju, ciljeve,rezultate, aktivnosti, partnere) |
|  |
| 1. **OPIŠITE CILJEVE KOJE VAŠA ORGANIZACIJA/USTANOVA IMA U PODRUČJU MEĐUNARODNOG SUDJELOVANJA TE OBJASNITE NA KOJI ĆE NAČIN PREDLOŽENI PROJEKT DOPRINIJETI ISPUNJENJU NAVEDENIH CILJEVA** |
|  |
| 1. **DRUGO**   (ako želite nešto dodati) |
|  |

**Sudjelovanje Vaše organizacije/ustanove u Programu za cjeloživotno učenje 2007.-2013. odnosno programu Erasmus+ 2014.-2020.**

1. U programu smo sudjelovali (kao nositelji projekta ili kao partneri)

**DA**  **NE**

1. Sudjelovali smo u sljedećem/im projektu/ima       (molimo da napišete projektne brojeve projekata u kojima ste sudjelovali)