**MANİSA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**ERASMUS+ MESLEKİ EĞİTİM AKREDİTASYONU**

**2023 KONSORİYUM (KA121VET) BAŞVURU FORMU**

**Başvuru formunun en geç 10 Mart 2023 Cuma günü saat 23:59 ‘akadar**

**manisavet.erasmus@gmail.com** **adresine gönderilmesi zorunludur.**

**DİKKAT!!!**

1. **BİR KURUM/OKUL MESLEKİ EĞİTİM AKREDİTASYONU ORTAKLIĞI İÇİN SADECE BİR BAŞVURU YAPABİLİR.**
2. **BAŞVURU YAPABİLECEK KURUMLAR :**

***MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSELERİ , ÇOK PROGRAMLI ANADOLU LİSELERİ, MESLEKİ EĞİTİM MERKEZLERİ , GÜZEL SANATLAR LİSELERİ VE SPOR LİSELERİDİR.***

1. **ÖNCEKİ DÖNEMLERDE MESLEKİ EĞİTİM AKREDİTASYONU KAPSAMINDA HİBE ALMAMIŞ KURUMLARA EK PUAN VERİLECEKTİR.**
2. **BAŞVURU FORMUNDA SEÇTİĞİNİZ HAREKETLİLİKLER VE KATILIMCI SAYISI TÜRKİYE ULUSAL AJANSI İLE YAPILACAK HİBE SÖZLEŞMESİNDEN SONRA KESİNLEŞECEKTİR. İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN HİBE SÖZLEŞMESİNE GÖRE DEĞİŞİKLİK YAPILABİLİR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **KURUMUN TAM ADI** |  |
| **A) KURUM VERGİ KİMLİK NUMARASI** |  |
| **B) KURUM PROJE YASAL TEMSİLCİSİNİN ADI-SOYADI,TELEFON NUMARASI VE EMAIL ADRESİ** |  |
| **C) KURUM PROJE İRTİBAT KİŞİSİNİN ADI-SOYADI,TELEFON NUMARASI VE EMAIL ADRESİ** |  |
| **D) KURUM OID** |  |
| **E) KURUM ADRESİ** |  |
| **F) KURUMDAKİ ÖĞRENCİ/ÖĞRETMEN SAYISI** |  |
| **G) KURUMUNUZ ZORUNLU HİZMET BÖLGESİNDE Mİ?** |  |
| **H) KURUM ÖNCEKİ YILLARDA MESLEKİ EĞİTİM AKREDİTASYONU KAPSAMINDA KONSORSİYUM ÜYESİ OLDU MU?** |  |
| **I) KURUM SON BEŞ YIL İÇİNDE HERHANGİ BİR ERASMUS+ PROJESİNDE YER ALDI MI? CEVABINIZ EVET İSE ,YILI VE TÜRÜ NEDİR?** |  |
| **İ) KURUMUNUZ DAHA ÖNCE****E-TWINNING/TÜBİTAK/HİBE PROJESİ YAPTI MI?CEVABINIZ EVET İSE ,TÜRÜ VE BAŞLIĞI NEDİR?** |  |
| **J) KURUMUNUZDA DAHA ÖNCE PROJE YÖNETİMİ VEYA DÖNGÜSÜ EĞİTİM ALAN PERSONEL SAYISI** |  |

**KURUM TANITIMI**

1. **KURUMUNUZUN FAALİYET ALANI/ALANLARI SEÇİMİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Endüstriyel Otomasyon Teknolojileri Alanı / (Mekatronik vb.), |
| ☐ | Motorlu Araçlar Teknolojisi Alanı (Elektrikli Araçlar vb.),  |
| ☐ | Elektrik-Elektronik Teknolojisi Alanı, |
| ☐ | Yenilenebilir Enerji Teknolojileri Alanı, |
| ☐ | Bilişim Teknolojileri Alanı, |
| ☐ | Tarım Alanı, |
| ☐ | Gıda Teknolojisi Alanı, |
| ☐ | Yiyecek-İçecek Hizmetleri Alanı, |
| ☐ | Kimya Teknolojisi Alanı, |
| DİĞER |  |

1. **FAALİYET ALANI/ALANLARI SEÇİMİ**

Başvurunuzu hangi faaliyet türünde gerçekleştirmeyi planlıyorsunuz. Lütfen proje süresince yapmayı düşündüğünüz personel ve/veya faaliyet türlerini işaretleyiniz.

|  |
| --- |
| **PERSONEL HAREKETLİLİĞİ** |
|  | **Faaliyetler** |
| ☐ | İşbaşında öğrenme (2-60 gün) |
| ☐ | Öğretmen ve eğitmen görevlendirmeleri (2-365 gün) |
| **ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ** |
|  | **Faaliyetler** |
| ☐ | Kısa dönem öğrenci hareketliliği (10-89 gün) |
| ☐ | Uzun dönem öğrenci hareketliliği (ErasmusPro) (90-365 gün) |
| ☐ | Beceri yarışmalarına katılım |
| **DİĞER FAALİYETLER** |
| ☐ | Uzman Daveti (2-60 gün) |
| ☐ | Öğretmen ve eğitmen eğitimine ev sahipliği yapma (10-365 gün) |

1. **FAALİYETLER, KATILIMCI SAYISI VE TOPLAM GÜN TABLOSU**

Planladığınız faaliyetlere uygun olarak aşağıdaki tabloyu doldurunuz.

|  |
| --- |
| **PERSONEL HAREKETLİLİĞİ** |
| **Faaliyetler** | **Faaliyet Sayısı** | **Katılımcı Sayısı** | **Toplam Gün** |
| İşbaşında öğrenme (2-60 gün) |  |  |  |
| Öğretmen ve eğitmen görevlendirmeleri (2-365 gün) |  |  |  |
| **ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ** |
| **Faaliyetler** | **Hareketlilik Sayısı** | **Katılımcı Sayısı** | **Toplam Gün** |
| Kısa dönem öğrenci hareketliliği (10-89 gün) |  |  |  |
| Uzun dönem öğrenci hareketliliği (ErasmusPro) (90-365 gün) |  |  |  |
| Beceri yarışmalarına katılım |  |  |  |
| **DİĞER FAALİYETLER** |
| **Faaliyetler** | **Hareketlilik Sayısı** | **Katılımcı Sayısı** | **Toplam Gün** |
| Uzman Daveti (2-60 gün) |  |  |  |
| Öğretmen ve eğitmen eğitimine ev sahipliği yapma (10-365 gün) |  |  |  |

**Not 1:**Personel Hareketliliği İşbaşında Öğrenme hareketlilik türüne her okul en fazla 2 personel için başvuru yapabilir.

**Not 2:** Toplam gün: her katılımcının yurt dışında geçireceği gün sayısının toplamıdır.

*(Örnek: 2 Personel için 14 günlük, 1 Personel için 30 günlük hareketlilik planlanır ise toplam gün :(2 x 14) + (1 x 30) = 58 olarak hesaplanır.)*

**Not 3:** Diğer faaliyetlerde Uzman Daveti 1 kişi, Öğretmen ve Eğitmene Ev Sahipliği 2 kişi, Hazırlık Ziyaret için ise en fazla 2 kişi olarak hareketlilik faaliyetleri sınırlanmıştır.

**Not 4:** Öğrenci hareketliliği için bir hareketliliğe en fazla 5 öğrenci eklenebilir.

1. **FAALİYET TÜRÜ/AKIŞ DETAYLARI**

Eğer herhangi bir işletme ile İşbirliği Belgesi imzaladı iseniz ve bunu belgeleyebiliyorsanız aşağıdaki **Ülke ve Kurum** alanlarını lütfen doldurunuz.

**İşbirliği belgesine sahip değilseniz bu alanları doldurmak zorunda değilsiniz. Planladığınız katılımcı sayısı, gün ve toplam gün sayılarını doldurmanız zorunludur**.

* 1. **PERSONEL HAREKETLİLİĞİ**

|  |
| --- |
| **İŞBAŞINDA ÖĞRENME (2-60 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRETMEN VE EĞİTMEN GÖREVLENDİRMELERİ (2-365 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Not 1:*** *Personel Hareketliliği faaliyetlerinde her hareketliliğe, kurum başına en fazla 2 personel katılabilir.****Not 2:*** *Personel Hareketliliği faaliyetlerinde her hareketlilik tek tek yazılacaktır.*

* 1. **ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ**

|  |
| --- |
| **KISA DÖNEM ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ (10-89 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **UZUN DÖNEM ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ (ERASMUSPRO) (90-365 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BECERİ YARIŞMALARINA KATILIM (1-10 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Not 1:*** *Bir okul öğrenci hareketlilikleri kapsamında en fazla 2 farklı akış planlayabilir*

* 1. **DİĞER FAALİYETLER**

|  |
| --- |
| **KISA DÖNEM ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ (10-89 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **UZUN DÖNEM ÖĞRENCİ HAREKETLİLİĞİ (ERASMUSPRO) (90-365 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BECERİ YARIŞMALARINA KATILIM (1-10 GÜN)** |
| **Ülke Adı****(Varsa)** | **Kurum Adı****(Varsa)** | **Katılımcı Sayısı** | **Gün****(Kişi başı günü)** | **Toplam Gün** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Not:**Her hareketlilik tek tek yazılacaktır.

1. **İHTİYAÇLARINIZ**

Seçtiğiniz faaliyetler aracılığıyla proje kapsamında kurumunuzun hangi ihtiyaçlarının karşılanmasını hedefliyorsunuz?

**Maksimum 5000 karakteri geçmemelidir.**

Fazla ayrıntıya girilmemeli, ihtiyaçlarınız ve bu ihtiyaçlarınızı karşılamak için planladığınız faaliyetleriniz okulunuzun stratejik planı ile ilişkilendirilmelidir.

|  |
| --- |
| **İHTİYAÇLARINIZ** |
|  |

1. **HEDEFLERİNİZ**

Seçtiğiniz faaliyetler aracılığıyla proje kapsamında kurumunuzun hangi hedefleri gerçekleştirmesini planlıyorsunuz?

HEDEF SAYISI KADAR TABLO EKLEYEBİLİRSİNİZ.

|  |
| --- |
| **HEDEFLERİNİZ (Her bir başlığı ayrı ayrı açıklayınız.)** |
| **Maksimum 3000 karakteri geçmemelidir**HEDEF 1: 1. Lütfen hedefinizi yazınız.
2. Hedefiniz yukardaki ihtiyaçlarla nasıl ilgili açıklayın.
3. Hedefe ulaştığınızı nasıl değerlendireceksiniz? Somut verilerle açıklayın.
 |
| **Maksimum 3000 karakteri geçmemelidir**HEDEF 2: 1. Lütfen hedefinizi yazınız.
2. Hedefiniz yukardaki ihtiyaçlarla nasıl ilgili açıklayın.
3. Hedefe ulaştığınızı nasıl değerlendireceksiniz? Somut verilerle açıklayın.
 |

1. **FAALİYET TÜRLERİNİN PROGRAM REHBERİ İLE İLGİLİLİĞİ**

Gerçekleştirmeyi planladığınız faaliyet türlerini Erasmus+ program rehberindeki öncelikler ve Erasmus+ Kalite Standartları ile ilişkilendirerek açıklayınız.

**Maksimum 3000 karakteri geçmemelidir.**

|  |
| --- |
| **FAALİYET TÜRLERİNİN PROGRAM REHBERİ VE ERASMUS KALİTE STANDARTLARI İLE İLGİLİLİĞİ** |
|  |

1. **KATILIMCI ÖLÇÜTLERİ VE SEÇİMİ**
2. Gerçekleştirmeyi planladığınız faaliyet türlerine dahil edeceğiniz katılımcılar için hangi ölçütleri belirlediniz? (Öğrenci hareketliliğine katılacak öğrenci, refakatçi ve personel hareketliliğine katılacak öğretmenler için ayrı ayrı belirtiniz.)
3. Katılımcıları kimler ve nasıl seçecekler? Lütfen öğrenci ve personel için ayrı ayrı yazın.

**Maksimum 3000 karakteri geçmemelidir.**

NOT: Katılımcılar Erasmus+ Kalite Standartları göz önünde bulundurularak seçilmelidirler.

|  |
| --- |
| **KATILIMCI ÖLÇÜTLERİ VE SEÇİMİ** |
|  |

1. **FAALİYET TÜRLERİNİN ÖLÇME VE DEĞERLENDİRİLMESİ**

Gerçekleştirmeyi planladığınız faaliyet türlerinin ölçme ve değerlendirmesini nasıl yapmayı planlıyorsunuz. Lütfen yazınız.

**Maksimum 3000 karakteri geçmemelidir.**

|  |
| --- |
| **FAALİYET TÜRLERİNİN ÖLÇME VE DEĞERLENDİRİLMESİ** |
|  |

1. **YAYGINLAŞTIRMA FAALİYETLERİ**

Gerçekleştirmeyi planladığınız faaliyet türlerinin kazanımlarını hareketlilik aşaması bittikten sonra;

1. Kurumun çalışmalarına nasıl entegre etmeyi planlıyorsunuz?
2. Kurum dışına projenizi nasıl tanıtmayı planlıyorsunuz? Lütfen yazınız.

**Maksimum 3000 karakteri geçmemelidir.**

|  |
| --- |
| **YAYGINLAŞTIRMA FAALİYETLERİ** |
| KUIRUM İÇİKURUM DIŞI |

1. 2021-2027 Erasmus döneminde yurt dışı hareketliliklerde tercüman kullanılmaması Türkiye Ulusal Ajans tarafından Akreditasyon kurumlarına iletilmiştir. Bu nedenle hareketliliğe katılan kişilerde dil yeterliliği şartı aranmaktadır. KATILIMCILARIN FAALİYETLERE KATILIMINDA ÇEVİRMEN KESİNLİKLE KULLANILMAYACAKTIR! Hareketlilik faaliyetlerine katılması planlanan öğretmen ve öğrencileri “tercümansız iletişim kurma seviyesine”getirebilmek için ne tür bir dil hazırlığı sunmayı planlıyorsunuz **(Maksimum 3000 karakter)**
2. **İSTİSNAİ HARCAMALAR**

Lütfen faaliyetleriniz esnasında ihtiyacınız olabilecek **zorunluluk arz eden**, istisnai masraflar gerektiren materyal, malzeme, iş güvenliği ekipmanı, ekstra sigorta vb. ihtiyaçlarınızı aşağıda belirtiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Masraf Türü** | **Kişi Sayısı** | **Birim Fiyat** | **Toplam Fiyat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**YILLIK ÇALIŞMA FAALİYET PLANLARI**

Lütfen, Manisa MEMErasmus+ Mesleki Eğitim 2023 Akreditasyonu kapsamında gerçekleştirmeyi düşündüğünüz tüm faaliyetlerinizi ay bazında aşağıda verilen Yıllık Çalışma Faaliyet Planı tablosuna işleyiniz.

**Personel Hareketliliği Yıllık Çalışma Faaliyet Planı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faaliyetler** | **1.Ay** | **2.Ay** | **3.Ay** | **4.Ay** | **5.Ay** | **6.Ay** | **7.Ay** | **8.Ay** | **9.Ay** | **10.Ay** | **11.Ay** | **12.Ay** | **13.Ay** | **14.Ay** | **15.Ay** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Öğrenci Hareketliliği Yıllık Çalışma Faaliyet Planı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faaliyetler** | **1.Ay** | **2.Ay** | **3.Ay** | **4.Ay** | **5.Ay** | **6.Ay** | **7.Ay** | **8.Ay** | **9.Ay** | **10.Ay** | **11.Ay** | **12.Ay** | **13.Ay** | **14.Ay** | **15.Ay** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Diğer Faaliyetler Yıllık Çalışma Planı**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faaliyetler** | **1.Ay** | **2.Ay** | **3.Ay** | **4.Ay** | **5.Ay** | **6.Ay** | **7.Ay** | **8.Ay** | **9.Ay** | **10.Ay** | **11.Ay** | **12.Ay** | **13.Ay** | **14.Ay** | **15.Ay** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Not:** Faaliyetler sütununa gerçekleştireceğiniz her bir faaliyetinizi başlıklar halinde ayrı ayrı yazınız. Faaliyetleri gerçekleştireceğiniz ay/ayları ilgili hücreye X işareti yerleştirerek belirtiniz.

1. **İSTEĞE BAĞLI BELGE**

Lütfen varsa başvuru formuna personel ve öğrenci hareketliliği için yurt dışından iş yeriyle yaptığınız anlaşmaya dair mail çıktısı, imzalı anlaşma, vs ekleyin. Bu belgenin eklenmesi durumunda başvurunuz için ek puan alacağınızı unutmayınız. Ayrıca başvuru kılavuzunun son sayfasının çıktısı alınıp mühürlenmiş ve yasal temsilci tarafından imzalanmış şekilde taranıp manisavet.erasmus@gmail.com adresine başvuru formuyla beraber gönderilmesi gerekmektedir. İmza ve mühürü eksik başvurular kesinlikle değerlendirmeye alınmayacaktır.

**YASAL TEMSİLCİ**

 **ADI SOYADI**