

GÜÇLÜ KADINLAR

BAŞVURU SAHİBİNİN KURUMU												
BAŞVURU SAHİBİNİN ADI VE SOYADI												
T.C. KİMLİK NO												
DOĞUM YERİ/ TARİHİ / CİNSİYETİ							/	/		E	K	
İŞYERİ ADRESİ												
EV ADRESİ												
TELEFON (CEP)												
TELEFON (EV)												
TELEFON (İŞ)												
E-POSTA												
BAŞVURU SAHİBİNİN MESLEĞİ												
KURUMDAKİ GÖREVİ/BRANŞI							/					
ŞU ANKİ MESLEĞİNİZE BAŞLAMA TARİHİ	/ /						Varsa Açıklama					
EN SON MEZUN OLUNAN												
OKUL												
BÖLÜM / PROGRAM							/					
MEZUNİYET YILI							LİSANS			Y.LİSANS		
YABANCI DİL (Belirtiniz)							AKICI	ORTA	TEMEL	YOK		
VARSA AKADEMİK UNVAN												
ERASMUS + HAREKETLİLİK PROJELERİ İLE İLGİLİ GEÇMİŞİNİZ												
DAHA ÖNCE HAREKETLİLİK PROJESİNE	KATILMADIM						KATILDIM					
KATILANLAR İÇİN PROJE SAHİBİ KURUM	HAREKETLİLİK TARİHİ						HAREKETLİLİK YAPILAN ÜLKE					
	/ /											
	/ /											
	/ /											
AVRUPA BİRLİĞİ HİBE DESTEKLİ PROJE YAPANLAR İÇİN												
PROGRAM ADI	BAŞVURU YILI				KABUL EDİLENLER İÇİN PROJE NO				PROJE SAHİBİ KURUM			
DAHA ÖNCE YURTDIŞINA ÇIKTINIZ MI	EVET				HAYIR							
ÇIKANLAR İÇİN ÜLKE İSİMLERİ												
PASAPORTUNUZ VAR MI? (RENGİ).... /												
UÇAK SEYAHATİ YAPMAYI ENGEL DURUMUNUZ VAR MI										EVET		HAYIR
PROJE HAZIRLIK VE RAPORLAMA FAALİYETLERİNE KATILMAYA ENGEL DURUMUNUZ VAR MI										EVET		HAYIR
HAREKETLİLİĞİNE KATILMAK İSTEMENİZİN NEDENLERİ, SİZE VE KURUMUNUZA SAĞLAYACAĞINA İNANDIĞINIZ YARARLARI NELERDİR.												
Doldurma işlemi bitti. Her sayfanın sonuna imza atmayı unutmayınız. Proje Genel Koordinatörlüğüne formu imza karşılığı teslim ediniz.												
BAŞVURU SAHİBİNİN ADI VE SOYADI				BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI				BAŞVURU TARİHİ VE SAATİ				
							/...../2017 Saat :				
								(Proje Koordinatörlüğü Tarafından Doldurulacaktır.)				

HAREKETLİLİK BAŞVURUSU GENEL ŞARTLARI HAREKETLİLİK BAŞVURU FORMU -A2-

6-AB Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi Başkanlığı tarafından proje bütçesinin % 80'i sözleşme imzalandığında % 20'si ise proje raporlarının onaylanmasından sonra proje sahibi kuruma ödenmektedir. Bu nedenle **ihtiyaç duyulması halinde** konaklama giderlerinin % 20'si proje raporlarının onaylanmasından sonra geri ödemek üzere katılımcılardan talep edilebilecektir.

7-Havaalanları transferleri Proje Koordinatörlüğü tarafından yapılacaktır. Katılımcılar **uçak binış kartlarını** hareketlilik sonunda Proje Genel Koordinatörlüğü'ne teslim etmek zorundadırlar.

8-PROJE ORTAKLARI VE KATILIMCI SAYILARI AŞAĞIDADIR.

KURUM ADI	KAT.SAY.	KURUM ADI	KAT.SAY.
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	6	KAYSERİ AİLE SAĞLIĞI ELEMANLARI DERNEĞİ	6
KAYSERİ HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ	6		

9-Projede belirtilen hazırlık faaliyetleri doğrultusunda hareketlilikten önce mesai saatleri dışında veya hafta sonları yabancı dil kursları düzenlenecektir.Kurs zamanı ve süresi Proje Koordinatörlüğü tarafından katılımcılara duyurulacaktır. Ayrıca hareketlilik tarihinden önceki iki hafta içerisinde ülke ziyaretine ilişkin hazırlık bilgilerinin verileceği toplantılar yapılacaktır. Projenin uygulanmasına yönelik diğer toplantı,çalıştay ve eğitimler Proje Genel Koordinatörlüğü'nün belirleyeceği ve katılımcılara bildireceği günlerde yapılacaktır. Bu başvuru formunu dolduran tüm katılımcı adayları belirtilen toplantı,çalıştay,kurs ve eğitim faaliyetlerine katılmaya engel bir durumunun olmadığını beyan ve katılacağını kabul eder.

10- Katılımcılar hareketlilik sonunda AB Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi Başkanlığı ile Proje Koordinatörlüğü tarafından talep edilecek bilgi ve belgeleri hazırlamak , **Mobily Tool** sistemine girişleri yapmak zorundadır. Proje uygulanması sırasında ortaya çıkacak her türlü döküman,bilgi vb. çıktılar proje tanıtım ve yaygınlaştırma faaliyetlerinde Proje Sahibi tarafından kullanılacaktır.

11-Başvurusu kabul edilen katılımcılar ile ekte örneği bulunan "**Yetişkin eğitimi İçin Gönderen Kurum ile Katılımcı Arasındaki Sözleşme**" imzalanacaktır.Bu formu dolduran katılımcı adayı ekteki sözleşmeyi imzalayacağını kabul eder.

12-Başvurusu kabul edilen katılımcı herhangi bir nedenle hareketliliğe katılamazsa yerine sadece kendi kurumunun yedek listesinden katılımcı alınacaktır.

BU BÖLÜM KATILIMCI GÖNDEREN KURUM YETKİLİSİ TARAFINDAN İMZALANACAKTIR.

Bu formun A1 bölümünde belirtilen **2017-1-TR01-KA104-040634** no'lu **GÜÇLÜ KADINLAR** adlı Yetişkin Eğitimi Projesine katılımcı olarak başvuran aşağıda adı-soyadı , görev/ünvanı yazılı başvuru sahibinin kurumumuzda görev yaptığını, projenin uygulandığı zaman içerisinde durumunun meydana gelecek değişiklikleri anında Proje Koordinatörlüğü'ne bildireceğimizi, 2017 teklif çağrısı döneminde Erasmus + Programları kapsamında herhangi bir **projeye katılmadığını** beyan ederiz.

KURUMUMUZDAN BAŞVURU YAPAN KİŞİNİN ADI-SOYADI	
KURUMUMUZDA YAPTIĞI GÖREV /ÜNVAN/MESLEĞİ	

PROJEYE KATILIMCI GÖNDERECEK KURUM YETKİLİSİNİN

ADI VE SOYADI		İMZA VE MÜHÜR
GÖREVİ/ÜNVANI		
TARİH		
TELEFON		
E-POSTA		

BAŞVURU SAHİBİNİN ADI VE SOYADI	BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI	A2 sayfası bitti. Ltfen A3 sayfasına geçiniz.

'GÜÇLÜ KADINLAR" PROJESİ BAŞVURU FORMU

SÖZLEŞME MAKAMI	AVRUPA BİRLİĞİ BAKANLIĞI AVRUPA BİRLİĞİ EĞİTİM VE GENÇLİK PROG. MERKEZİ BAŞKANLIĞI			
PROGRAM	ERASMUS + YETİŞKİN EĞİTİMİ PROGRAMI			
PROJE SAHİBİ KURUM	KAYSERİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ			
BAŞVURU YERİ VE ŞEKLİ	PROJE KOORDİNATÖRLÜĞÜ	Elden İmza Karşılığı		
BAŞVURU FORMU ALMA YERİ	PROJE KOORDİNATÖRLÜĞÜ	www.ksm.gov.tr	Proje Yurtiçi Ortak Kurumlardan	
BAŞVURU TARİH VE SAATİ	İLK BAŞVURU TARİHİ	1.10.2017	SON BAŞVURU TARİHİ	16.10.2017
PROJE ADI	GÜÇLÜ KADINLAR			
PROJE NO	2017-1-TR01-KA104-040634			
PROJE KOORDİNATÖRÜ	Emel GÜDEN			
PROJE KOORDİNATÖRLÜĞÜ	KAYSERİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ/PROJE YÖNETİMİ VE SAĞLIK HİZMETLERİ DANIŞMANLIĞI BİRİMİ			
ADRES (İletişim)	Seyitgazi mh. Nuh Naci Yazgan cd. Melikgazi/ Kayseri			
TELEFON (İletişim)	0352 222 69 96	0 542 594 74 42	FAKS	0352 221 11 51
E-POSTA (İletişim)	emelguden@gmail.com			
İNTERNET SAYFASI (İletişim)	www.kayseri.ism.saglik.gov.tr			

HAREKETLİLİK BAŞVURUSU GENEL ŞARTLARI

1-"Güçlü Kadınlar" projesi kadınlara yönelik olarak sağlık eğitimi faaliyetleri kapsamında görev yapan sağlık personelinin eğitici, yol gösterici ve bilgiyi paylaşıcı özelliklerini geliştirmeyi amaçlamış bulunmaktadır. Projemiz Letonya'nın Daugavpils kentine 6 kişi, İsveç'in Stockholm kentinde 6 kişi ve Avusturya Viyana da 6 kişilik bir ekiple 5+2 gün sürecek bir akışla gerçekleşecektir. Projeye katılımcı olarak başvuracakların **YETİŞKİN EĞİTİMİNDEN** sorumlu kişiler ve/veya yöneticiler-uzman eğitimciler olması gerekmektedir.

2- 2017 yılı teklif çağrısı döneminde YETİŞKİN EĞİTİMİ hareketlilik projelerine her katılımcı sadece bir hareketlilik programına katılabilmektedir. AB Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi Başkanlığı tarafından belirlenen şartları taşımayanlar bu projeye katılmış olsalar bile durumlarının tespit edildiği zaman proje bütçesinden kendileri için yapılan tüm giderleri proje sahibine geri ödemek zorundadırlar.

3-Başvuru Kriterleri Şunlardır : Kayseri İl Sağlık Müdürlüğü proje başvuru aşamasında belirlemiş olduğu seçim kriterlerini taşıyan (Sağlık eğitimcisi ve sağlık hizmetleri sınıfı olarak görev yapması, Lisans düzeyinde mezuniyeti bulunması, mesleki gelişim adına kurs, araştırma vb çalışmalarının olması, iletişim yeteneğinin gelişmiş, olumsuz sicilinin bulunmaması, orta düzey yabancı dil bilgisi, disiplinli, çalışkan, gözlem ve rapor yazam yeteneğinin gelişmiş olması ve istekli olması, sosyal ve kültürel olarak yeniliklere açık,seyahat engeli bulunmayan, uyumlu ve her durum şartı uyum sağlayabilecek nitelikte) personellerin başvuru yapması istenilecektir. Başvuru süresinin bitiminden bir gün sonra, yapılan başvurular Katılımcı seçim komisyonu tarafından yukarıdaki kriterlerde ifade edilen nitelikler doğrultusunda yapılacak özgeçmiş incelemesi ve mülakat sonuçlarına göre seçileceklerdir. Seçimde projeye katkı sağlama düzeyi üzerinden aday katılımcılara 1-3 arası puan verilecek ve en yüksek puan alan 10 kişi 6 asil 3 yedek şeklinde belirlenecektir. Aynı puana sahip talep sahipleri arasından ise yeşil pasaport sahibi olanlara öncelik verilecektir.

4-Başvuru sahiplerine pasaport çıkartılmasında gerekli teknik yardım ve bilgilendirme Proje Koordinatörlüğü tarafından yapılacaktır. Ancak pasaport çıkartma sorumluluğu ve giderleri karşılama yükümlülüğü başvurusu kabul edilen katılımcılara aittir.Hususi(yeşil) ve Hizmet (gri) pasaport alma imkanı olanlara güzergah içerisinde bulunan ve tesislerini gezme olanağı bulabileceğimiz Avusturya, İsveç, Letonya tarafından vize uygulaması yapılmamakta olup, belirtilen pasaport türlerini alamayacakların vize alma zorunluluğu bulunmaktadır. **Vize alma sorumluluğu katılımcılara aittir.**

5- Harcırah tutarı hareketlilik tarihinden önce katılımcılara proje hesabı üzerinden elden tesli edilecek ilgili ülkelerde yapılacak harcamaların önceden planlanması ve ön ödemelerin yapılması (konaklama/yeme-içme) için proje irtibat görevlisine **dekontla birlikte teslim edilecektir.** Katılımcıların uçak biletleri Proje Koordinatörlüğü tarafından alınacaktır. Hareketlilik tarihlerinden en az 80 gün önce biletler katılımcıların ismine düzenlenecek olup bu tarihten sonra katılımcının projeye katılmaktan **vazgeçmesi** halinde bilet tutarı katılımcı tarafından Proje Hesabına iade edilecektir.

BAŞVURU SAHİBİNİN ADI VE SOYADI

BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI

A1 sayfası bitti. Lütfen A2 sayfasına geçiniz.