1 priedas

**Mokymų dalyvio atrankos forma**

***Informacija apie mokymų dalyvį***

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Tel. nr. |  |
| El. paštas |  |
| Deleguojančios įstaigos pavadinimas ir kodas |  |
| Užimamos pareigos |  |

***Mokymų dalyvio darbo patirtis***

Nurodykite turimą patirtį dirbant su suaugusiaisiais, užsieniečiais arba rengiant asmenis profesijai (max 500 simbolių):

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

***Mokymų dalyvio motyvacijos dalyvauti mokymuose pagrindimas***

Glaustai parašykite, kodėl norite dalyvauti mokymuose, kaip praktikoje galėsite pritaikyti mokymų metu įgytas žinias (max 500 simbolių):

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

***Mokymų dalyvio sutikimas ir įsipareigojimas*** (pažymėkite pasirinktus variantus)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Taip | Ne |
| Sutinku, kad formoje pateikti duomenys būtų naudojami vykdant mokymų dalyvių atranką |  |  |
| Įsipareigoju dalyvauti visoje mokymo programoje |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(dalyvio vardas ir pavardė) (parašas) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(deleguojančios įstaigos vadovo (parašas) (data)*

*(įgalioto asmens) vardas ir pavardė)*