/załącznik nr 2 /

Ocena motywacji – wypełnia uczeń/uczennica

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANKIETA MOTYWACYJNA - jako materiał pomocniczy przy prowadzeniu rozmowy kwalifikacyjnej.** | | | | | | |
| Zaznacz w jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami, stawiając krzyżyk w odpowiednim polu | Zdecydowanie się zgadzam | Raczej zgadzam się | Trudno powiedzieć | Raczej nie zgadzam się | Zdecydowanie nie zgadzam się |
| 1. Zdobywanie nowej wiedzy i umiejętności daje mi dużą satysfakcję. |  |  |  |  |  |
| 2. Jestem w stanie poświęcić dużo czasu i pracy, żeby dobrze się czegoś nauczyć. |  |  |  |  |  |
| 3. Początkowe trudności w nabywaniu nowych umiejętności jeszcze bardziej motywują mnie do zaangażowania w dalszą naukę. |  |  |  |  |  |
| 4. Często myślę o tym, jak ma wyglądać moja przyszłość zawodowa. |  |  |  |  |  |
| 5. Chcę wziąć udział w projekcie „Praktycznie po sukces” realizowany w ramach programu Erasmus+ i zdobyć nowe umiejętności i wiedzę podczas praktyk we Włoszech. |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem /zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Praktycznie po sukces”.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj. spełniam warunki pozwalające na uczestnictwo w praktykach zagranicznych jako osoba wpisująca się w charakter następującej grupy docelowej, tj. uczeń, zgodnie z zasadami określonymi dla programu Erasmus+ , Akcja 1. Mobilność edukacyjna w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe.
3. Jestem świadomy/świadoma , że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
4. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do wypełniania obowiązków zapisanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie (w tym do wzięcia udziału w przygotowaniach do projektu oraz podpisania niezbędnych dokumentów uczestnictwa).

……………………………………….

Data i podpis kandydata/kandydatki

**………………………………………………………………**

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego