** **

**Akademia e Kosovës për Demokracinë dhe të Drejtat e Njeriut**

*Në bashkëpunim*

*me Qendrën për Arsim e Kosovës;Ministrinë e Arsimit, Shkencës dhe Teknologjisë, Qendrën Evropiane Wergeland*

*dhe Qendrën IPE të Universitetit të Edukimit të Cyrihut*

***Kosovë***

***6-10 dhjetor 2016***

# FORMA E APLIKIMIT PËR EKIPIN SHKOLLOR

Ju lutem dorëzoni këtë formë aplikimi më së largu deri **më** **30 shtator 2016,** përmes e-mailit në

[mmula@kec-ks.org](mailto:mmula@kec-ks.org)

Nëse përzgjedhet, ekipi i propozuar do të marrë njoftimin përmes e-mailit nga organizatorët bashkë me informatat përcjellëse, më së largu deri më **14 tetor 2016**

.

Njoftimi do të dërgohet në adresën e KONTAKTIT që është dhënë në formën e aplikimit.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emri i shkollës: |  | **Udhëheqësi i ekipit**  Emri i mbiemri i plotë: ………..………………………………  Tel: ………………………………………………  **E-maili KONTAKTUES:** ..............................................  (të gjitha njoftimet lidhur me aplikimin do të dërgohen në këtë adresë) |

**Informatat për ekipin**

(Ju lutem keni parasysh se i pranojmë vetëm ekipet e plota)

|  |
| --- |
| **1. Drejtori i shkollës** (ose zëvendësdrejtori): M  F  Viti i lindjes: .................  Emri: ..................................................................... Mbiemri:  E-maili: …………………………………………………..  Profili akademik: ……………………………………………………….………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..…………  Vitet e përvojës si drejtor/zëvendësdrejtor: …………………………………………………...….….…… |

|  |
| --- |
| **2. Mësimdhënësi**: M  F  Viti i lindjes: .................  Emri: ..................................................................... Mbiemri:  E-maili: …………………………………………………..  Profili akademik: ……………………………………………………….………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..…………  Mësimdhënës i (lënda/fusha): ......................................... Vitet e përvojës si mësimdhënës: ……........ |

|  |
| --- |
| **3. Përfaqësuesi i prindërve ose OJQ-së** (ju lutem nënvizoni njërin):  M  F  Viti i lindjes: .................  Emri: ..................................................................... Mbiemri:  E-maili: …………………………………………………..  Profili akademik: ……………………………………………………….………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………….  Pozita aktuale: ……………………………………………………………………………………………. |

**Informata për shkollën**

|  |
| --- |
| Emri i shkollës: ......................................................................................................................................................    Adresa: .  Tel.: ....................………… Fax: ...…..……………….…… E-mail: ...............................................................  Mosha e nxënësve: prej: ……………….…... deri: ….…….....….............  Lloji i shkollës: ................................................................................................................................................... |

**I. Ju lutem përshkruani motivimin tuaj për të marrë pjesë në Akademi:**

**II. Ju lutem përshkruani idetë tuaja për zbatim dhe shpërndarje të aktiviteteve në shkollë, pas kthimit nga Akademia:**

## III. Gjuhët e punës

## Trajnimi do të mbahet në shqip, serbisht dhe anglisht (varësisht nga nevojat e pjesëmarrësve). Është paraparë punë në grupe dhe ajo do të përkrahet në gjuhët lokale. Sesionet e mbajtura në anglisht do të përkthehen.

Materialet e trajnimit do të ofrohen në gjuhët e cekura më lartë. Po ashtu materiale shtesë në anglisht do të ofrohen. Prandaj, do të ishte e dëshirueshme nëse së paku një anëtar i ekipit ka njohuri të mira të gjuhës angleze.

**IV. Në mënyrë që programin e trajnimit ta hartojmë sipas nëvojave tuaja, do të donim që ju të reflektoni për situatën në shkollën tuaj:**

**Vizioni:**

Çfarë kulture shkollore doni të promovoni në shkollën tuaj përmes pjesëmarrjes në Akademi?

…………………………………………………………………………………………………………….

**Përvojat:**

Çfarë ka ndodhur në shkollën tuaj/çfarë është punuar në shkollën tuaj lidhur me temat që mbulohen nga Akademia?

……………………………………………………………………………………………………………

**Sfidat:**

Çfarë sfidash/problemesh keni në shkollën tuaj, në eliminimin e të cilave mendoni se mund t’ju ndihmojë pjesëmarrja në Akademi?

……………………………………………………………………………………………………………

Data: ...………………………….

Nënshkrimi i drejtorit të shkollës: ....…………...….…............

Nënshkrimi i mësimdhënësit: ....…………………..……..

Nënshkrimi i përfaqësuesit të organizatës partnere: ....……………...................