

**PARAIŠKA**

dalyvauti atrankoje į studijas, pedagogams įgyti papildomų dalykinių kompetencijų

Vilniaus kolegijoje Pedagogikos fakultete

|  |
| --- |
| **Pažymėkite pasirinktą studijuoti modulį** |

|  |
| --- |
| **Pradinio ugdymo studijų modulis**  Baigusysis gali dirbti švietimo įstaigoje įgyvendinančioje pradinio ir priešmokyklinio ugdymo programas |
|  |

|  |
| --- |
| **Vaikystės pedagogikos studijų modulis**  Baigusysis gali dirbti švietimo įstaigoje įgyvendinančioje ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo programas |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Asmeniniai duomenys** | |
| Paraiškos teikėjo vardas ir pavardė \* (pildoma didžiosiomis raidėmis) |  |
| Gimimo data(*metai, mėnuo, diena)* \* |  |
| Gyvenamosios vietos adresas *(su pašto kodu)* \* |  |
| Mobilaus telefono nr. \* |  |
| El. pašto adresas\* |  |
| **Su darboviete susiję duomenys** | |
| Visas (nesutrumpintas) įstaigos (organizacijos), kurioje dirbate, juridinis pavadinimas. (Jeigu dirbate keliose įstaigose (organizacijose), eiliškumo tvarka nurodykite visas, pradedant pagrindine darboviete). \* |  |
| Jūsų einamosios pareigos\* |  |
| Visas įstaigos adresas *(su pašto kodu)* \* |  |
| Įstaigos (organizacijos) telefono nr. *(nurodykite kodą)* \* |  |
| Įstaigos (organizacijos) el. pašto adresas\* |  |

\*- Žvaigždute pažymėti privalomi laukai, be kurių paraiška nebus registruojama.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Išsilavinimas** | | |
| Mokymo įstaiga, kurią baigėte \*\* | Suteiktas laipsnis, kvalifikacija \*\* | Laipsnio įsigijimo metai\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\* Įrašykite tiksliai taip, kaip yra nurodyta baigimo dokumente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Profesinė patirtis.** Nurodykite 2 paskutines darbovietes | | |
| Laikotarpis (nuo-iki) | Įmonė, organizacija | Pareigos (nurodyti visus dalykus, kuriuos dėstėte / dėstote) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pareiškėjo motyvacija.** Suformuluokite esminius motyvus dalyvauti studijose ir įgyti papildomas dalykines kompetencijas. (*Ne daugiau 150 žodžių)* |
|  |

**Savo parašu patvirtinu, kad paraiškoje pateikti duomenys teisingi. Vilniaus kolegijai patvirtinus mano kandidatūrą, įsipareigoju dalyvauti modulio studijose.**

|  |  |
| --- | --- |
| Paraiškos teikėjo vardas ir pavardė didžiosiomis raidėmis |  |
| Paraiškos teikėjo parašas |  |
| Data |  |

***Paraiškos ir darbdavio pasirašytos rekomendacijos skenuoti variantai turi būti pateikti iki 20 m. rugsėjo 15 d. elektroniniu paštu*** kompetencijos@pdf.viko.lt ***laiško pavadinime nurodykite PARAIŠKA***