



NOMINATION OF PARTICIPANTS / NOMINATION DE PARTICIPANTS

Country / Pays : Estonia

Workshop / atelier 6/2009

5 – 7 November / novembre 2009

1.

First names / <i>prénoms</i> : Jana	Surname / <i>nom</i> : Saksing
Form of address / <i>titre</i> : <input checked="" type="checkbox"/> Ms / <i>Mme</i> <input type="checkbox"/> Mr / <i>M.</i>	
Address for correspondence / <i>Adresse à utiliser pour la correspondance</i> : Kungla 36-6, Tallinn, Estonia	
City / <i>Ville</i> : Tallinn	Email / <i>adresse électronique</i> : jana@viimsi.edu.ee
Code / <i>code postal</i> : 10413	Tel / <i>tél</i> : 0037 250 86 313
Country / <i>pays</i> : Estonia	Fax / <i>télécopie</i> :

2. Preferred working language / *Langue de travail préférée*:
Your CEFR level (see the global scale) / *Votre niveau CECR (à voir l'échelle globale)*:
German C2
Command of other workshop language / *maîtrise de l'autre langue de l'atelier*
CEFR level (see the global scale) / *Votre niveau CECR (à voir l'échelle globale)*:
English B 1/B2
3. Professional background / *Parcours professionnel*:
German teacher
4. Experiences and expertise (please highlight the ones which are required in the participants' profile of the event) / *Expertise et expérience (veuillez souligner celles requises dans le profil des participants à l'événement)*
Teaching and learning of modern language in primary education.
5. Multiplier's capacity / *capacité de démultiplication*:
Teacher training seminars at the Goethe Institute in Tallinn.



