



**Wniosek o wyjazd w ramach programu ERASMUS+
mobilność nauczycieli akademickich
w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych (STA)**



Erasmus+

Proszę wypełnić poniższy formularz. Wnioski wypełniane odręcznie nie będą przyjmowane. Do wniosku należy dołączyć indywidualny program nauczania: **Staff mobility for teaching – mobility agreement**, uzgodniony i podpisany przez uczelnię partnerską. **Uwaga: proszę drukować dwustronnie.**

Rok akademicki:

Jednostka:

Nazwisko:

Imię:

Tytuł / stopień naukowy:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Doświadczenie zawodowe nauczyciela:

	J – junior (<10 lat doświadczenia)	I – intermediate (10<20 lat doświadczenia)	S – senior (>20 lat doświadczenia)
(zaznaczyć właściwe)			

Czy jest to pierwszy wyjazd w ramach ERASMUS+ ?

Uczestnictwo w poprzednich edycjach programu ERASMUS

Uczelnia zagraniczna:

Kod Erasmusa:

Dziedzina akad. (kod ISCED-F)

Poziom nauczania:

Główny język zajęć dydaktycznych:

Rodzaj zajęć:

wykład(y)

ćwiczenia

seminarium

inne

Czas trwania mobilności

z podróżą

od:

do:

bez podróży (liczba dni) :

Liczba godzin zajęć dydaktycznych (min. 8 godz.) :

Oświadczam, że powyższe dane są pełne i zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby rekrutacji w ramach programu Erasmus+, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997, Dz. U. Nr 133, poz. 883.

.....
data

.....
podpis pracownika

Opinia Dziekana macierzystego wydziału/Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą:

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

.....
data

.....
pieczęć i podpis

Decyzja o kwalifikacji na wyjazd w ramach programu ERASMUS+

- Wyrażam zgodę na wyjazd w roku akademickim 20..... / 20.....
- Nie wyrażam zgody na wyjazd w roku akademickim 20..... / 20.....
- Proponuję umieszczenie kandydatury pracownika na liście rezerwowej.

.....
data

.....
pieczęć i podpis

Adnotacje służbowe:
