**WNIOSEK O ZGODĘ REKTORA UCZELNI NA WYJAZD ZAGRANICZNY**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ PRACOWNIKA UCZELNI**

Imię i Nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………..

PRACOWNIK DYDAKTYCZNY

PRACOWNIK ADMINISTARCYJNY

E-mail:.......................................................................................................................................................

Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa wybranej Instytucji/Uczelni zagranicznej:

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

Planowany termin pobytu: od..........................................................................do...........................................................................

 Rodzaj wyjazdu:

KATEGORIA STT (wyjazd na szkolenie zagraniczne)

KATEGORIA STA (wyjazd w celu nauczania)

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

Podpis kandydata

na wyjazd zagraniczny

**DECYZJA REKTORA UCZELNI:**

Wyrażam zgodę na wyjazd zagraniczny

Nie wyrażam zgody na wyjazd zagraniczny

…………………………………………………

Podpis Rektora