# ZGŁOSZENIE NA WYJAZD ZAGRANICZNY PRACOWNIKA

# W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

# - KATEGORIA STT –

1. Imię i nazwisko........................................................................................................

PRACOWNIK DYDAKTYCZNY

PRACOWNIK ADMINISTARCYJNY

2. Nazwa wybranej Instytucji/Uczelni zagranicznej:

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

3. Planowany termin pobytu za granicą: od..........................................................................do....................................................

4. Proponowany **program szkolenia**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

5. Oczekiwany wpływ mobilności na pracę zawodową:

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

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

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

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

6. Czy kandydat uczestniczył już w wymianie międzynarodowej w ramach Programu Erasmus+? Jeśli tak, proszę o podanie, ile razy i w jakim okresie.

TAK …………… razy;

w okresie od……………………….. do………………….;.

w okresie od……………………….. do…………………..;

w okresie od……………………….. do…………………..

NIE

………………………………………………………

(podpis Kandydata)

Opinia Koordynatora Programu Erasmus+ uwzględniająca wysokość dofinansowania przyznanego przez Narodową Agencję Programu Erasmus+ w danym projekcie:

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

(podpis Koordynatora Programu Erasmus+)

Opinia Prorektora ds. Studenckich uwzględniająca wartość merytoryczną wyjazdu w kontekście sprawdzenie i doskonalenie kompetencji pracowników właściwych dla ich zakresu obowiązków w Uczelni:

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

(podpis Prorektora ds. studenckich)