

## **Zarządzenie Nr 48/2009**

Rektora Uniwersytetu Humanistyczno- Przyrodniczego Jana Kochanowskiego  
w Kielcach

z dnia 28 lipca 2009 roku

### **w sprawie wprowadzenia Regulaminu wymiany nauczycieli akademickich w ramach Programu LLP - Erasmus**

Na podstawie 66 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 ze zm.) i 86 ust. 2 Statutu Uniwersytetu Humanistyczno- Przyrodniczego Jana Kochanowskiego w Kielcach zarządza się, co następuje:

#### § 1

Wprowadza się Regulamin wymiany nauczycieli akademickich w ramach Programu LLP - Erasmus stanowiące załącznik do niniejszego zarządzenia.

#### § 2

Traci moc obowiązującą Zarządzenie nr 5/2006 Rektora Akademii Świętokrzyskiej im. Jana Kochanowskiego w Kielcach z dnia 1 lutego 2006 roku w sprawie wymiany nauczycieli akademickich w ramach programu Socrates/Erasmus.

#### § 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**REKTOR**  
*Regina*  
prof. zw. dr hab. Regina Renz

## Regulamin wymiany nauczycieli akademickich w ramach Programu LLP - Erasmus

### I. Przepisy ogólne

#### § 1

Ilekroć w zarządzeniu jest mowa o:

1. Programie – należy przez to rozumieć: Program Erasmus stanowiący część nowego programu edukacyjnego "Uczenie się przez całe życie" (*The Lifelong Learning Programme*), przewidzianego na lata 2007-2013. Decyzja nr 1720/2006/EC ustanawiająca program „Uczenie się przez całe życie” opublikowana w Dzienniku Urzędowym UE (*Official Journal*) w dniu 24 listopada 2006 roku i obowiązująca od dnia 14 grudnia 2006 roku
2. Uczelni - należy przez to rozumieć: Uniwersytet Humanistyczno- Przyrodniczy Jana Kochanowskiego w Kielcach
3. Nauczycielu akademickim – należy przez to rozumieć: Pracownika naukowo-dydaktycznego lub dydaktycznego zatrudnionego w Uczelni w pełnym wymiarze czasu pracy, będącego obywatelem polskim lub cudzoziemcem posiadającym prawo pobytu na terytorium Polski albo cudzoziemcem posiadającym status uchodźcy,
4. Partnerskiej uczelni zagranicznej – należy przez to rozumieć: zagraniczną szkołę wyższą, z którą Uczelnia ma zawartą przy udziale właściwej jednostki organizacyjnej umowę dwustronną na wymianę nauczycieli akademickich (jednoroczną lub wieloletnią) w ramach Programu LLP-Erasmus.
5. Jednostce organizacyjnej – należy przez to rozumieć: wydział lub instytut w Uczelni.
6. *Indyvidual Teaching Programme*- należy przez to rozumieć: trójstronne porozumienie o programie nauczania i terminie prowadzenia zajęć w partnerskiej uczelni zagranicznej, które zawiera Uczelnia, partnerska uczelnia zagraniczna oraz zakwalifikowany do wyjazdu nauczyciel akademicki. Wzór *Indyvidual Teaching Programme* stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

#### § 2

Celem wyjazdu nauczyciela akademickiego w ramach programu jest zrealizowanie zajęć dydaktycznych w partnerskiej uczelni zagranicznej dla studentów tej uczelni; nauczyciel akademicki udaje się do partnerskiej uczelni zagranicznej na określony czas i tam realizuje zajęcia dydaktyczne nie przestając być pracownikiem Uczelni oraz nie tracąc praw pracowniczych w kraju.

#### § 3

Przed wyjazdem w ramach programu nauczyciela akademickiego do partnerskiej uczelni zagranicznej winien być uzgodniony pomiędzy stronami *Indyvidualny Program Zajęć* do przeprowadzenia przez nauczyciela akademickiego.

#### § 4

1. Pobyt nauczyciela akademickiego w partnerskiej uczelni zagranicznej musi być rozpoczęty i zakończony w okresie pomiędzy 1 czerwca danego roku i 30 września roku następnego (tj. okres obowiązywania umowy na dany rok akademicki podpisanej pomiędzy Uczelnią a Narodową Agencją Programu Erasmus).

2. Optymalna długość pobytu nauczyciela akademickiego w partnerskiej uczelni zagranicznej to 5 dni, ale dopuszcza się pobyt krótszy, podczas którego wykładowca jest zobowiązany do przeprowadzenia co najmniej 5 godzin zajęć dydaktycznych.
3. Maksymalny czas trwania pobytu w partnerskiej uczelni zagranicznej to 6 tygodni.

## II. Nabór i realizacja wymiany nauczycieli akademickich

### § 5

1. Nauczyciel akademicki ubiegający się o wyjazd winien złożyć w terminie podanym przez Uczelnianego Koordynatora Programu w Dziale Nauki i Współpracy z Zagranicą wniosek na formularzu zgłoszeniowym załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
2. Komisja Kwalifikacyjna Programu LLP- Erasmus ustala listę nauczycieli akademickich uczestniczących w programie w danym roku akademickim oraz listę rezerwową według kolejności nauczycieli, którzy uzyskali największą ilość punktów biorąc pod uwagę liczbę miejsc przewidzianych w uczelni partnerskiej dla danego kierunku.
3. Komisja Kwalifikacyjna ustala ilość punktów według następujących zasad:

#### **Punktacja: max 100pkt**

- 1) Indywidualny program nauczania (*Individual Teaching Programme*) – od 1 do 30 pkt  
max 30 pkt.  
Zakładane cele i zawartość programu zajęć oraz oczekiwane rezultaty,
- 2) Częstotliwość wyjazdów w ramach Programu Erasmus – max 20 pkt.

Wyjazdy w ramach Programu Erasmus	Liczba punktów
Osoby wyjeżdżające po raz 1-y	20
Osoby wyjeżdżające po raz 2-i	10
Osoby wyjeżdżające po raz 3-i i następny	9 przy 3 wyjazdach, a każdy następny wyjazd o 1 pkt. mniej, przy czym 10-y i każdy następny wyjazd – 1pkt.

- 3) Znajomość języka obcego – max 20 pkt.

Weryfikacja znajomości języka na podstawie posiadanego certyfikatu językowego lub oświadczenia złożonego przez nauczyciela ubiegającego się o wyjazd potwierdzona przez dyrektora właściwego Instytutu i Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą  
Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4

Język obcy	Liczba punktów
Certyfikat	20
oświadczenie	10

- 4) Kandydaci wg stażu naukowego (preferowani młodzi naukowcy) - max 20 pkt.
    - asystenci i adiunkci – 20 pkt.
    - dr hab. – 10 pkt.
    - prof. - 5 pkt.
  - 5) Zaangażowanie w życie Uczelni: zaangażowanie w Propagowanie Programu Erasmus w Uczelni, uczestnictwo w stażach zagranicznych, stypendia oraz predyspozycje osobowościowe kandydata – od 1 do 10 pkt. Maksymalna ilość punktów - 10 pkt.
4. Komisja Kwalifikacyjna Programu Erasmus powoływana jest przez rektora.

5. W skład Komisji Kwalifikacyjnej Programu Erasmus wchodzi: uczelniany koordynator programu, jako przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej, właściwy wydziałowy koordynator programu oraz właściwy instytutowy koordynator ds. ECTS.

#### § 6

Wyjazd nauczyciela akademickiego uczestniczącego w Programie w danym roku akademickim zatwierdza Uczelniany Koordynator Programu LLP- Erasmus.

#### § 7

Zakwalifikowany do wyjazdu nauczyciel akademicki składa w Dziale Nauki i Współpracy z Zagranicą wniosek na formularzu wyjazdowym załącznik nr 5.

#### § 8

1. Uczelniany Koordynator Programu Erasmus może przyznać zakwalifikowanym do wyjazdu nauczycielowi akademickiemu stypendium.
2. Z każdym nauczycielem akademickim zakwalifikowanym do wyjazdu w ramach programu Uczelnia zawiera umowę według wzoru, który stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Zarządzenia.
3. Wypłata grantu nauczycielowi akademickiemu może nastąpić tylko pod warunkiem zaakceptowania przez nauczyciela akademickiego wszystkich warunków umowy.
4. Stypendium otrzymane przez nauczyciela akademickiego jest przeznaczony na pokrycie dodatkowych kosztów związanych z wyjazdem i pobytem w partnerskiej uczelni zagranicznej (koszty utrzymania za granicą). Grant nie jest przewidziany na pokrycie kosztów związanych z przygotowaniem i realizacją wyjazdu.

#### § 9

Po zakończeniu zagranicznego pobytu nauczyciel akademicki pod rygorem zwrotu stypendium winien:

- 1) przedstawić w Uczelni pisemne zaświadczenie (na papierze firmowym uczelni przyjmującej) o okresie pobytu w partnerskiej uczelni zagranicznej wraz z informacją o liczbie godzin przeprowadzonych zajęć dydaktycznych,
- 2) sporządzić sprawozdanie z wyjazdu według wzoru dostarczonego przez uczelnię macierzystą (wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 7 do niniejszego zarządzenia).

**LLP-Erasmus Programme**  
**Individual Teaching Programme**

for teaching staff mobility

ACADEMIC YEAR 200.../200....

Name and Erasmus code of the home institution	
Department/Faculty	
Beneficiary's forename and surname	
Name and Erasmus code of the host Institution/	
Department/Faculty	
Name of the contact person at the host institution	
Subject area	
<b>LEVEL</b>	
Number of students at the host institution benefiting from the teaching programme	
Arrival date	
Objectives of the mobility	
Added value expected from the mobility / expected   results (for the host   institution, for the staff member carrying out the assignment, for the home institution)	

Content of the teaching programme	
-----------------------------------	--

*Place and date*

*Signature of the Beneficiary*

---

**Approval of the teaching programme**

Name and status of the official representative of home institution

---

Name and status of the official representative of host institution

---

*Signature*

---

*Signature*

*Stamp of the home institution*

*Stamp of the host institution*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****krótkoterminowego wyjazdu nauczyciela akademickiego  
w ramach Programu LLP- ERASMUS (STA) – rok akad. 20...../20.....**

1. Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy: .....

2. Zajmowane stanowisko: .....

3. Instytut/Katedra: .....

4. Telefon: ..... 5. E-mail: .....

6. Nazwa uczelni, do której kandydat się wybiera (oraz jednostki w obrębie uczelni):  
.....

7. Imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy partnera zagranicznego:  
.....

8. Tematyka planowanych zajęć dla studentów:  
.....  
.....

10. Rodzaj zajęć (np. wykład, ćwiczenia, seminarium)  
.....

11. Liczba planowanych godzin zajęć (nie mniej niż osiem tygodniowo):  
.....

12. Termin wyjazdu (dzień/miesiąc/rok): .....

15. Czy Kandydat korzystał już wcześniej z wyjazdów w ramach TS:  
.....

ile razy i w jakich uczelniach przebywał:  
.....

.....  
(data i podpis Kandydata)

.....  
(podpis Wydziałowego Koordynatora ds.  
Programu LLP- Erasmus)



## Program LLP- Erasmus – wyjazdy typu STA

### Oświadczenie nauczyciela akademickiego dotyczące potwierdzenia znajomości języka obcego

.....  
Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego

.....  
stopień naukowy

.....  
nazwa Instytutu/Wydziału

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

\* Posiadam certyfikat z języka obcego i niniejszym przedkładam kserokopię

\* Nie posiadam certyfikatu, ale posługuję się językiem obcym w stopniu biegłym pozwalającym na sprawne prowadzenie zajęć

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis wykładowcy

**Potwierdzam:**

.....  
Dyrektor właściwego Instytutu

.....  
Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą

\* *zakreślić właściwe*





**FORMULARZ**  
**wyjazdowy w ramach Programu LLP**  
**/Erasmus w roku akademickim**  
**20...../20.....**  
**NAUCZYCIELE AKADEMICKY (STA)**

[WWW.UJK.KIELCE.PL](http://WWW.UJK.KIELCE.PL) - ZAKŁADKA LLP- ERASMUS  
E-MAIL: ERASMUS@UJK.KIELCE.PL

**KOD ERASMUSA UJK: PL KIELCE02**

1. Imię, nazwisko (drukowanymi literami).....
2. Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
3. Adres do korespondencji.....
4. Tel. kontaktowy .....e-mail:.....
5. Wydział/ Jednostka.....
6. Kraj, dokładna nazwa instytucji przyjmującej .....
7. Temat zajęć .....
8. Tygodniowa liczba godzin dydaktycznych .....
9. Data wyjazdu ..... Data przyjazdu .....
10. Grant w wysokości ..... przeznaczam na:
  - koszty podróży ..... kwota .....
  - diety pobytowe ..... liczba dni .....
  - koszty zakwaterowania .....
  - ubezpieczenie .....
11. Proszę o wypłatę grantu:  
przelewem na następujące konto: złotówkowe/ euro  
Nazwa Banku ..... Oddział .....
- Numer Konta .....
- Kod SWIFT Banku .....

.....  
*Data, Podpis osoby wyjeżdżającej\**

.....  
*Data, podpis i pieczęć dziekana/ Dyrektora Instytutu*

\* Podpis osoby wyjeżdżającej jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacyjnych i statystycznych

Wypełnia pracownik Działu Nauki i Współpracy z Zagranicą:

Numer Ewidencyjny/Finansowy: .....

.....  
*Podpis Kwestora*

.....  
*Podpis Koordynatora Uczelnianego ds. Programu LLP-  
Erasmus*

**PROGRAM UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE-ERASMUS  
WYJAZD NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO  
W ROKU AKADEMICKIM 20...../20.....**

**UMOWA NR ERA\_ .....**

pomiędzy:

1. Nazwa i adres uczelni, telefon, fax, e-mail:

Uniwersytet Humanistyczno -Przyrodniczy Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

dalej zwaną "Uczelnią", reprezentowaną przez:

....., Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą  
oraz

.....,Kwestora

a

2. Panem/ią: imię i nazwisko oraz adres nauczyciela, telefon, fax, e-mail:

.....

dalej zwanym "Beneficjentem"

**POSTANOWIENIA UMOWY:**

1. Celem niniejszej umowy jest określenie zobowiązań każdej ze stron w związku z przyznaniem nauczycielowi prawa do wyjazdu do uczelni partnerskiej w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych (STA) w programie LLP-Erasmus.
2. Niniejsza umowa wchodzi w życie po podpisaniu przez strony i wygasa dnia ..... Pobyt w instytucji określonej w pkt. 3 musi zostać rozpoczęty i zakończony w okresie  
.....  
.....

3. Beneficjent zobowiązuje się zrealizować uzgodniony „Indywidualny program nauczania”, stanowiący integralną część niniejszej umowy, podczas pobytu trwającego

Od:	Do:
-----	-----

co stanowi łącznie:

Dni:	Godzin dydaktycznych:
------	-----------------------

w

Nazwa instytucji:	Kraj:
-------------------	-------

4. Beneficjent otrzyma stypendium z budżetu programu LLP-Erasmus w wysokości ..... euro (*słownie:* .....euro) na zrealizowanie wyjazdu wymienionego w pkt.3. Otrzymane dofinansowanie z budżetu programu LLP-Erasmus (dalej: Erasmus) jest przeznaczone na pokrycie dodatkowych, a nie pełnych kosztów związanych z wyjazdem i pobytem w uczelni partnerskiej.
5. Wypłacenie stypendium będzie następowało w dwóch ratach, w formie przelewu na rachunek bankowy beneficjenta w 2 ratach:

- 1) I rata stanowiąca 80% łącznej kwoty przyznanego grantu przed wyjazdem nauczyciela do Uczelni partnerskiej,
  - 2) II rata stanowiąca 20% pozostałej kwoty grantu po dostarczeniu przez nauczyciela niezbędnych dokumentów wymienionych w pkt. 9.
6. Beneficjent oświadcza, że zapoznał się z kryteriami formalnymi, które powinni spełniać nauczyciele akademicy zakwalifikowani na wyjazd w programie Erasmus oraz że spełnia te kryteria.
  7. Beneficjent oświadcza, że nie otrzymał żadnego innego stypendium na pokrycie tych samych kosztów związanych z wyjazdem określonym w pkt. 3 z innych programów wspólnotowych lub z innych inicjatyw Komisji Europejskiej.
  8. Beneficjent zobowiązuje się do uaktualnienia „Indywidualnego programu nauczania” (jeżeli dotyczy), który stanowił podstawę kwalifikacji Beneficjenta, przed wyjazdem do uczelni partnerskiej.
  9. Beneficjent zobowiązuje się dostarczyć Uczelni do dnia .....
    - 1) dokument wydany przez uczelnię przyjmującą poświadczający czas pobytu w tej instytucji i zrealizowanie programu (wraz z liczbą godzin przeprowadzonych zajęć dydaktycznych),
    - 2) sprawozdanie z pobytu w uczelni przyjmującej według wzoru i w formie wymaganej przez Uczelnię.  10. W przypadku niedostarczenia wymaganych dokumentów, o których mowa w pkt. 9 lub w przypadku niespełnienia innych postanowień niniejszej umowy przez Beneficjenta, Uczelni przysługują uprawnienia wprowadzone w punkcie 11 umowy.
  11. Beneficjent zobowiązuje się, za wyjątkiem zaistnienia okoliczności określonej jako „siła wyższa” (tj. sytuacja niezależna od Beneficjenta związana z poważną chorobą lub nieszczęśliwym zdarzeniem), potwierdzonej w formie pisemnej przez uczelnianego koordynatora i zaakceptowanej przez Narodową Agencję Programu LLP-Erasmus (dalej: Narodowa Agencja), do:
    - 1) zwrotu części lub całości otrzymanego stypendium w przypadku niewypełnienia jakiegokolwiek zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy,
    - 2) zwrotu części lub całości otrzymanego stypendium w przypadku anulowania niniejszej umowy.

Wysokość ewentualnego zwrotu określa Uczelnia.

12. Beneficjent oświadcza, że został poinformowany o konieczności uzyskania dokumentu uprawniającego do korzystania z opieki zdrowotnej na terytorium UE i konieczności ubezpieczenia się (koszty leczenia i następstwa nieszczęśliwych wypadków) na czas podróży i pobytu w uczelni partnerskiej.
13. Wszystkie dane osobowe zawarte w umowie będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 45/2001 Parlamentu Europejskiego i Rady o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy wspólnotowe i o swobodnym przepływie takich danych. Dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z realizacją umowy i działaniami uzupełniającymi realizację umowy przez Uczelnię, Narodową Agencję i Komisję Europejską, z możliwością przekazania danych władzom odpowiedzialnym za inspekcję i audyt zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty (Trybunał Obrachunkowy lub Europejski Urząd ds. Zwalczenia Nadużyć Finansowych (OLAF)).  
Na pisemny wniosek Beneficjent może uzyskać dostęp do swoich danych osobowych

i skorygować wszelkie informacje, które są niepoprawne lub niepełne. Beneficjent powinien kierować wszelkie zapytania dotyczące przetwarzania swoich danych osobowych do Uczelni i/lub Narodowej Agencji. Beneficjent może wnieść skargę z tytułu przetwarzania swoich danych osobowych przez Uczelnię i/lub Narodową Agencję do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych lub do Europejskiego Inspektora Ochrony Danych w odniesieniu do korzystania z tych danych przez Komisję Europejską.

14. Wprowadzenie jakichkolwiek zmian do niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
15. Wszelkie sprawy sporne związane z niniejszą umową będą rozstrzygane zgodnie z prawodawstwem polskim.
16. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*Za Beneficjenta*

*Nazwisko i imię nauczyciela akademickiego*

.....  
*podpis*

*data*

*Za Uczelnię*

*Nazwisko i imię prawnego  
przedstawiciela Uczelni*

.....  
*podpis*

*data*

*Pieczęć Uczelni*

**Sprawozdanie z wyjazdu nauczyciela akademickiego (STA)****stypendysty Programu LLP- Erasmus w roku 20...../20.....**

Sprawozdanie dotyczące Pani/ Pana doświadczeń będzie stanowiło cenną informację dla osób zajmujących się Programem LLP- Erasmus. Spostrzeżenia, którymi się Pani/ Pan podzieli mogą okazać się pomocne dla przyszłych stypendystów Erasmusa, jak również wpłynąć na rozwój samego Programu. Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie niniejszej ankiety

**Uczelnia macierzysta** (z kodem Erasmusa):

**Uczelnia zagraniczna** (z kodem Erasmusa):

**1. DANE OSOBOWE WYKŁADOWCY**

.....  
*Imię i nazwisko (+ ewentualnie inne dane w zależności od uczelni)*

Metryczka:

M.1 – *Płeć respondenta:*

kobieta ; mężczyzna

M.2 – *Wiek respondenta:*

do 25 lat; ; 26-35 lat ; 36-45 lat ; 46-55 lat ; powyżej 55 lat .

M.3 – *Wielkość miejscowości; w której zamieszkuje respondent.*

wieś ; miasto do 20 tys. mieszkańców ; miasto od 20 tys. do 50 tys. mieszkańców ; miasto od 50 tys. do 200 tys. mieszkańców ; miasto powyżej 200 tys. mieszkańców .

M.4 – *województwo; w którym zamieszkuje respondent.*

Zachodniopomorskie ; Pomorskie ; Warmińsko-Mazurskie ; Podlaskie ; Kujawsko-Pomorskie ; Wielkopolskie ; Lubuskie ; Dolnośląskie ; Małopolskie ; Podkarpackie ; Świętokrzyskie ; Śląskie ; Opolskie ; Mazowieckie ; Łódzkie ; Lubelskie .

Czas pobytu na stypendium (*dzień/ miesiąc/ rok*):

Od     /     /     – do     /     /

**Organizacja pobytu – proszę odpowiedzieć na pytania/ omówić zagadnienia:**

- Wstępne kontakty z uczelnią przyjmującą (kto ją wybrał – Wykładowca, Wydział, Uczelnia? Czy dany Wydział realizował uprzednio współpracę w ramach Programu Erasmus, itp.?)
- Przygotowanie do wyjazdu (uzgodnienie tematyki zajęć, przygotowanie materiałów dydaktycznych, przygotowanie lingwistyczne itp.)

**Program pobytu na stypendium – proszę odpowiedzieć na pytania/ omówić zagadnienia:**

- Rodzaj zajęć dydaktycznych i ich metodyka - forma i nazwa zrealizowanych zajęć (np. wykład, seminarium/ nauczanie na odległość, itp.)
- Język, w jakim zajęcia były prowadzone
- Przygotowane przed i/lub powstałe w wyniku pobytu materiały dydaktyczne
- Informacje dotyczące stopnia zintegrowania przeprowadzonych zajęć z programem studiów uczelni/ wydziału przyjmującego (zajęcia jako przedmiot obowiązkowy/ wybieralny/ dodatkowy)
- Informacje na temat innych działań przeprowadzonych w uczelni przyjmującej (np.: monitoring studentów Erasmusa uczelni macierzystej, uczestnictwo w testach/ egzaminach, przygotowanie innych działań/ badań w ramach współpracy itp.).

Dodatkowe efekty pobytu (jeżeli dotyczy) i wpływ pobytu na dalszą współpracę.

**Uwagi pozytywne i/ lub napotkane trudności**

**Sugestie** (działania, które mogłyby udoskonalić Program, itp.)

**Data:**

**Podpis:**