



Biuro Wymiany Studentów i Doktorantów
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce
tel. (0-41) 349 72 73
e-mail: erasmus@ujk.edu.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**krótkoterminowego wyjazdu nauczyciela akademickiego
w ramach Programu ERASMUS+ (STA/STT) – rok akademicki 20 ... /20 ...**

1. Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy:

.....
.....

2. Zajmowane stanowisko:

.....
.....

3. Instytut/Katedra:

.....
.....

4. Telefon:

5. E-mail:

6. Data i miejsce urodzenia

.....
.....

7. Nazwa uczelni/institucji, do której kandydat planuje wyjazd (oraz
jednostki w obrębie uczelni/institucji):

.....
.....

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

.....
.....
.

9. Tematyka planowanych zajęć dla studentów/Tematyka szkolenia:

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

10. Rodzaj zajęć/Rodzaj szkolenia (np. wykład, ćwiczenia, seminarium/job shadowing):

.....
.....

11. Liczba planowanych godzin zajęć (nie mniej niż 8 godzin zajęć):

.....

12. Planowany termin wyjazdu (dzień/miesiąc/rok):

.....

13. Czy kandydat korzystał już wcześniej z wyjazdów w ramach programu Erasmus:

.....
.....
.

- ile razy i w jakich uczelniach przebywał:

.....
.....
.

.....
.....
(data i podpis kandydata)

.....
.....
*(podpis Wydziałowego Koordynatora
ds. Programu Erasmus+)*

INFORMACJA
o zakwalifikowaniu na wyjazd w roku akademickim 20 ... /20 ...

Zakwalifikowany na wyjazd w <i>(nazwa uczelni/institucji zagranicznej)</i>	Miasto, kraj	Czas trwania wyjazdu	Wyjazd w semestrze zimowym/letnim
.....

.....
Data

.....
*podpis Uczelnianego Koordynatora
ds. Programu Erasmus+*