

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**krótkoterminowego wyjazdu nauczyciela akademickiego
w ramach Programu 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. Data i miejsce urodzenia

.....

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

.....

.....

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

.....

.....

9. Tematyka planowanych zajęć dla studentów:

.....

.....

.....

.....

.

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

.....
.....

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

.....

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

.....
...

13. 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 Erasmus+)*