

.....
(pieczęćka jednostki WSH)

WYJAZD DYDAKTYCZNY
Zgłoszenie wyjazdu nauczyciela akademickiego w ramach programu ERASMUS+
rok akademicki

A. DANE WNIOSKODAWCY		
1	Imię i nazwisko	
	Zajmowane stanowisko	
	Adres zamieszkania	
	Data i miejsce urodzenia	
	Nr PESEL	
	Adres e-mail	
	Telefon kontaktowy	
B. WNIOSKOWANY WYJAZD		
2	Pełna nazwa i adres wybranej uczelni przyjmującej	
3	Dane osoby kontaktowej w uczelni przyjmującej <i>(imię i nazwisko, adres e-mail)</i>	
4	Forma planowanych zajęć dydaktycznych <i>(wykłady, ćwiczenia, laboratoria, etc.)</i>	
5	Planowany termin pobytu w uczelni przyjmującej	OD DO
6	Proponowana ogólna tematyka wykładów	

Oświadczam, że:

1. Znane mi są warunki finansowe Programu Erasmus+.
2. Znam język w stopniu umożliwiającym efektywne przeprowadzenie zajęć (min. B2).
3. Przyjmuję do wiadomości, że uzgodnienie Indywidualnego Programu Nauczania jest warunkiem kwalifikacji oraz podpisania indywidualnej umowy stypendialnej.
4. Zajęcia zostaną przeprowadzone w wymiarze co najmniej 8 godzin (wyjazd trwający od 2 do 5 dni roboczych) lub wielokrotności 8 godzin przy wyjeździe dłuższym niż 5 dni roboczych (np. 16 godzin / 2 tygodnie).
5. Zobowiązuję się do ubezpieczenia na czas podróży i pobytu zagranicą.
6. Zobowiązuję się do rozliczenia wyjazdu wg warunków i w terminie określonym w indywidualnej umowie stypendialnej.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby wnioskującej o wyjazd)

Wyrażam zgodę na wyjazd dydaktyczny ww. nauczyciela akademickiego oraz akceptuję indywidualny program nauczania stanowiący integralną część niniejszego wniosku.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis dziekana)