……………………………………………………………….

*(pieczątka jednostki WSH)*

**Zgłoszenie wyjazdu nauczyciela akademickiego/pracownika administracyjnego w ramach programu ERASMUS+ rok akademicki …………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| 1 | **Imię i nazwisko** |  |
| **Zajmowane stanowisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Nr PESEL** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| 1. **WNIOSKOWANY WYJAZD** | | |
| 2 | **Pełna nazwa i adres wybranej uczelni/instytucji przyjmującej** |  |
| 3 | **Dane osoby kontaktowej w uczelni przyjmującej** *(imię i nazwisko, adres e-mail)* |  |
| 4 | **Rodzaj mobilności**  *(wyjazd dydaktyczny, wyjazd szkoleniowy)* |  |
| 4 | **Forma planowanych zajęć dydaktycznych**  *(wykłady, ćwiczenia, laboratoria, etc.)* |  |
| 5 | **Planowany termin pobytu w uczelni/instytucji przyjmującej** | OD ………………………………………………………… D0 ……………………………………………………..... |
| 6 | **Proponowana ogólna tematyka wykładów/ tematyka szkolenia** |  |

**Oświadczam, że:**

1. **Znane mi są warunki finansowe Programu Erasmus+.**
2. **Znam język ………………………………… w stopniu umożliwiającym efektywne przeprowadzenie zajęć lub uczestnictwo w szkoleniu (min. B2).**
3. **Przyjmuję do wiadomości, że uzgodnienie Indywidualnego Programu Nauczania jest warunkiem kwalifikacji oraz podpisania indywidualnej umowy stypendialnej.[[1]](#footnote-1)**
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)*

1. Dotyczy tylko wyjazdu dydaktycznego [↑](#footnote-ref-1)