**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA WYJAZD SZKOLENIOWY PRACOWNIKA**

**w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2019/2020**

*Formularz należy wypełnić elektronicznie lub drukowanymi literami*

1. **Dane osobowe pracownika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tytuł, stopień naukowy** |  |
| **Wydział/Jednostka PŁ** |  |
| **Telefon**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Staż pracy (junior <10 lat, medium 10-20 lat, senior>20 lat)** |  |

**Kompetencje językowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Język** | **Stopień znajomości** *(A1-C2)* |
|  |  |

1. **Informacje o wyjeździe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja przyjmująca, kraj** |  |
| **Termin wyjazdu**(z zaznaczeniem okresu podróży) |  |
| **Krótki opis instytucji przyjmującej** |  |
| **Uzasadnienie wyboru instytucji przyjmującej** |  |
| **Dotychczasowy kontakt z instytucją przyjmującą** |  |
| **Cel wyjazdu** |  |
| **Obszar priorytetowy** |  |
| **Opis realizacji celów wybranego obszaru priorytetowego** |  |
| **Planowane działania** |  |
| **Sposób upowszechniania nowych praktyk w PŁ** |  |

**Dotychczasowe wyjazdy w ramach akcji *Mobilność edukacyjna pomiędzy krajami programu*
lub LLP Erasmus (2007-2013)**

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Instytucja przyjmująca** |  |
| **Rok akademicki** |  |
| **Efekty wyjazdu** |  |
| **2.** | **Instytucja przyjmująca** |  |
| **Rok akademicki** |  |
| **Efekty wyjazdu** |  |
| **3.**  | **Instytucja przyjmująca** |  |
| **Rok akademicki** |  |
| **Efekty wyjazdu** |  |

**Załączniki:**

****

****

……………………………………. ………………………………………….

Podpis osoby ubiegającej się o wyjazd Podpis Dyrektora Instytutu/Katedry/Jednostki PŁ