**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
NA WYJAZD SZKOLENIOWY PRACOWNIKA**

**w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2020/2021**

*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 w PŁ** | **junior < 10 lat**  **średni 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** | **Rozwój kształcenia**  **Funkcjonowanie systemu zapewniania jakości kształcenia**  **Internacjonalizacja**  **Polityka prostudencka**  **Podnoszenie kompetencji językowych**  **Rozwijanie kompetencji miękkich** |
| **Opis realizacji celów wybranego obszaru priorytetowego** |  |
| **Planowane działania** |  |
| **Sposób upowszechniania dobrych praktyk w PŁ** |  |

**Korzyści wynikające z planowanego wyjazdu w ramach programu Erasmus + dla:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucji przyjmującej** |  |
| **Instytucji macierzystej** |  |
| **Uczestnika mobilności** |  |

**Dotychczasowe wyjazdy w ramach programu Erasmus+**

****

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

……………………………………. ………………………………………….

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