**RAPORT UCZESTNIKA MOBILNOŚCI**

**Program Edukacja, Komponent II - Mobilność w szkolnictwie wyższym**

1. **Dane osobowe pracownika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tytuł, stopień naukowy** |  |
| **Wydział/Jednostka PŁ** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

1. **Informacje dotyczące zrealizowanej mobilności**

**Wyjazd w celach dydaktycznych**

**Wyjazd w celach szkoleniowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja przyjmująca, kraj** |  |
| **Daty pobytu** |  |

**Opis realizacji celów wybranego obszaru priorytetowego oraz działań zrealizowanych   
w instytucji przyjmującej (zrozumiały dla szerokiego grona odbiorców)**

|  |
| --- |
|  |

**Opis sposobu upowszechniania dobrych praktyk w PŁ (wprowadzonych i/lub planowanych)**

|  |
| --- |
|  |

**Konkretne efekty/rezultaty zrealizowanej mobilności**

|  |
| --- |
|  |

**Informacje dotyczące możliwości dalszej współpracy z instytucją przyjmującą**

|  |
| --- |
|  |

**Dodatkowe korzyści wynikające z mobilności**

|  |
| --- |
|  |

**Inne (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

**………………………………………… ……………………………**

**Podpis Uczestnika Mobilności Data**