Załącznik nr 1 do Regulaminu zagranicznych wyjazdów wykładowców w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych (STA) w ramach programu Erasmus+ we WSEI

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA WYKŁADOWCÓW**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +**

**ROK AKADEMICKI ...../.....**

*FORMULARZ POWINIEN BYĆ WYPEŁNIONY KOMPUTEROWO LUB WIELKIMI LITERAMI, CZYTELNIE PODPISANY, OPIECZĘTOWANY, A NASTĘPNIE PRZEKAZANY DO BWM .*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO**
 |  |
| 1. **STANOWISKO**
 |  |
| 1. **KIERUNEK**
 |  |
| 1. **E- MAIL**
 |  |
| 1. **WYJAZDY ZAGRANICZNE W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ W OSTATNICH 5 LATACH**

 **Proszę podać miesiąc i rok wyjazdu** |  |
| 1. **INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA**

**(NAZWA, MIASTO, KRAJ)** | 1.2. |
| 1. **JĘZYK WYKŁADÓW**
 |  |
| 1. **CZAS WYJAZDU**

**(data pierwszego i ostatniego dnia roboczego – bez dni podróży)** | **od** …… - …… - ………… **do** …… - …… - …………  |
| ***WNIOSKODAWCA / WYKŁADOWCA***  |  ……………………………………………………….. **Data i Podpis** |
| 1. **OPINIA PRODZIEKANA**

**(Opinia powinna zawierać: Ocenę Kadry Dydaktycznej, zaangażowanie w pracę administracyjną, współpracę z menedżerem, ocenę proponowanych wykładów w kontekście prowadzonych na kierunku zajęć.)** | **Opinia :** PRODZIEKAN………………………………………………………..**Data i Podpis**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZYJĘCIE FORMULARZA PRZEZ DWM**  | **………………………………………………………..** **Data i Podpis**  |
| **OPINIA dot. Przyznania miejsca**  | **Opinia :** **Uczelniany Koordynator Erasmus +****………………………………………………………..** **Data i Podpis**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECYZJA** | Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych**………………………………………………………..** **Data i Podpis**  |
| **UZASADNIENIE DECYZJI NEGATYWNEJ**  |  |