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** |  |