 **NIEPAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA PEDAGOGICZNA** 

 **W BIAŁYMSTOKU**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na wyjazd w celu udziału w szkoleniu (STT)**

**w ramach programu ERASMUS PLUS w roku akademickim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I. INFORMACJE O OSOBIE APLIKUJĄCEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy |  |
| Adres osoby aplikującej (ulica, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| Wydział/Jednostka  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Doświadczenie dydaktyczne/staż pracy  | [ ]  <10 lat [ ] >10<20 lat [ ]  >20 lat |
| Wyjazd w ramach Erasmus+ jest realizowany po raz pierwszy  | [ ] TAK [ ]  NIE, kiedy poprzednio taki wyjazd miał miejsce, jaki to był wyjazd (dydaktyczny / szkoleniowy ) …………………………………………………………………………. |
| Znajomość języków obcych:Język angielskiJęzyk rosyjski | [ ]  A1 [ ]  A2 [ ]  B1 [ ]  B2 [ ]  C1 [ ] C2 *(A – poziomy podstawowe;*  *B – poziomy średnie;*[ ]  A1 [ ] A2 [ ]  B1 [ ]  B2 [ ]  C1 [ ]  C2 *C – poziomy zaawansowane)* |

**II. INFORMACJA O PLANOWANYM WYJEŹDZIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Uczelnia/instytucja przyjmująca, kraj |  |
| Wydział / jednostka |  |
| Planowany termin wyjazdu i czas trwania wizyty (w dniach) |  |
| Rodzaj planowanych zajęć (zgodnie z Indywidualnym Programem Nauczania) | [ ]  wykład [ ]  ćwiczenia [ ]  seminarium [ ]  inne ……………………………………  |

**III. INFORMACJE DODATKOWE**

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami realizacji Programu Erasmus Plus i spełniam warunki formalne, które powinni spełniać pracownicy uczelni starający się o wyjazd w ramach Programu Erasmus Plus.
2. Jestem świadomy/a, że stypendium programu Erasmus Plus ma charakter dofinansowania i nie musi pokrywać pełnych kosztów podróży i pobytu w uczelni zagranicznej.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Programu Erasmus Plus zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

 **…………………………………………………………………….**

 *Data i podpis osoby aplikującej*

**Decyzja Dziekana**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………

…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

 *Podpis i pieczątka Dziekana*

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej:**

*Pracownik zostaje zaakceptowany:* [ ]  na listę główną [ ]  na listę rezerwową

*Pracownik nie zostaje zaakceptowany* [ ]

……………………………………………………………………………

*Podpis Przewodniczącego Komisji Kwalifikacyjnej*