

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**krótkoterminowego wyjazdu nauczyciela akademickiego
w ramach Programu LLP- ERASMUS (STA) – rok akad. 20...../20.....**

1. Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy:

2. Zajmowane stanowisko:

3. Instytut/Katedra:

4. Telefon: 5. E-mail:

6. Nazwa uczelni, do której kandydat się wybiera (oraz jednostki w obrębie uczelni):

.....

7. Imię, nazwisko, tytuł, stopień naukowy partnera zagranicznego:

.....

8. Tematyka planowanych zajęć dla studentów:

.....

..

.....

.

10. Rodzaj zajęć (np. wykład, ćwiczenia, seminarium)

.....

11. Liczba planowanych godzin zajęć (nie mniej niż pięć godzin zajęć):

12. Termin wyjazdu (dzień/miesiąc/rok):

15. Czy Kandydat korzystał już wcześniej z wyjazdów w ramach TS:

.....

ile razy i w jakich uczelniach przebywał:

.....

.....
.....
(data i podpis Kandydata) (podpis Uczelnianego Koordynatora ds. Programu LLP-
Erasmus)