**FORMULARZ DLA KANDYDATA**

**MOBILNOŚĆ PRACOWNIKÓW**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

**ROK AKADEMICKI 2020/2021**

Oryginał formularza należy złożyć w terminie do dnia 15 stycznia 2021 roku do właściwego Koordynatora Wydziałowego.  **Wypełnić na komputerze lub drukowanymi literami.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Wydział |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| PESEL |  | Obywatelstwo |  |
| Telefon |  | E-mail |  |
| **PLANOWANA MOBILNOŚĆ** |
| Rodzaj planowanego wyjazdu | 🞏 prowadzenie zajęć 🞏 szkolenie |
| Wcześniejsze uczestnictwo w mobilności w ramach Programu Erasmus  | 🞏 tak 🞏 nie  | Jeśli tak, to: kiedy …………………….……………………..……………..Gdzie ……………………………………………………………………………… |
| Prowadzenie zajęć w j. angielskim dla studentów Erasmusa w UMG | 🞏 tak 🞏 nie  | Jeśli tak, to: kiedy …………………………….…………………………….. |
| Organizacja przyjmowania w UMG gości w ramach Erasmusa | 🞏 tak 🞏 nie  | Jeśli tak, to: kiedy …………………………….…………………………….. |
| Jestem zainteresowany mobilnością do uczelni (maksymalnie dwie) | Uczelnia:  | Semestr🞏 zimowy🞏 letni  |
| Chciałbym zrealizować zajęcia/szkolenie w następującej tematyce (podać tytuły zajęć lub określić planowane działania) |  |
| Jakie będą spodziewane rezultaty mobilności? |  |
| W jakiej formie zamierza Pani/Pan upowszechnić zdobyte w trakcie wyjazdu doświadczenie, kompetencje? |  |
| Jaka będzie wartość dodana mobilności (dla obu instytucji oraz dla pracownika)? |  |
| Oświadczenie oraz podpis kandydata | Niniejszym potwierdzam, iż znane mi są, przyjęte na Uczelni i wydziale, warunki uczestnictwa w wyjazdach w ramach programu Erasmus+ oraz procedura związana z finansowaniem i rozliczaniem dofinansowania wyjazdu. |

Decyzja Komisji Wydziałowej:

🞏 ZAKWALIFIKOWAĆ 🞏 LISTA REZERWOWA 🞏 ODRZUCIĆ

 Podpis Koordynatora Wydziałowego:

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_