**ERASMUS +**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO**

**NA WYJAZD ZA GRANICĘ W CELACH DYDAKTYCZNYCH**

**ROK AKADEMICKI 2022/2023**

(*projekt finansowany ze środków programu Erasmus+ w ramach akcji KA103-Mobilność studentów i pracowników uczelni między krajami programu*)

1. Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy………………………………………………...........

2. Zajmowane stanowisko…………………………………………………………………….…

3. Wydział………………………………………………………………………………..……...

4. Staż pracy……………………………………………………………………………….….…

5. Telefon…………………………………………………………………………………….….

6. E-mail…………………………………....................................................................................

7. Adres zamieszkania…………………………………………………………………..……….

8. PESEL……………………………………………………………………..………………….

9. Obywatelstwo……………………………………………………..…………………………..

10. Płeć [K/M]…………………………………………………………………..……………….

11. Deklarowany poziom języka obcego (Proszę wskazać język): ……………………...,
w którym prowadzone będą zajęcia w instytucji przyjmującej: B1/B2/C1/C2 \*
*\*niepotrzebne skreślić, poziom kompetencji językowych musi być zgodny z wymogami zawartymi w podpisanej umowie międzyinstytucjonalnej.*

12. Nazwa wybranej/współpracującej uczelni: ………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………….….………

13. Forma planowanych zajęć dydaktycznych (wykład, seminarium, ćwiczenia, inne):

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

14. Tematyka/tytuły, metody i język w jakim będą prowadzone proponowane zajęcia:

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

15. Planowane spotkania w instytucji przyjmującej, tematy rozmów:

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

16. Przewidywane efekty wyjazdu na poziomie Wydziału, który wyjeżdżający reprezentuje:

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

17. Przewidywane efekty wyjazdu na poziomie ogólnouczelnianym:

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

18. Przewidywane efekty wyjazdu względem własnej osoby:

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

19. Planowane nowe porozumienia o współpracy (np. w celach wymiany studentów, wspólne projekty dydaktyczne lub badawcze, inne korzyści dla studentów/kadry Akademii WSEI wynikające z planowanego wyjazdu):

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

20. Termin wyjazdu………………………………21. Termin powrotu……………………….

22. Okres pobytu:………………………………………………………………………………

23. Uzasadnienie ubiegania się o wyjazd:

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

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lubelską Akademię WSEI w celu prowadzenia rekrutacji do programu Erasmus +.*

*I hereby consent to my personal data being processed by WSEI University for the purpose of considering my application to the Erasmus+ programme.*

……………………… ……………….………………………..

 data podpis kandydata

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody:

……………………… ……………………..…………………..

 data podpis Dziekana Wydziału

……………………… ……………………..…………………..

 data podpis Kanclerz Akademii WSEI