*Załącznik nr 1 do Zasad realizacji wyjazdów pracowników w ramach Erasmus+*

**FORMULARZ APLIKACYJNY NA WYJAZD ZA GRANICĘ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO W CELU PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ (STA)**

***DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | **Data urodzenia:** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Stanowisko:** **Stopień naukowy:** | **Wydział:****Katedra:** |
| **Obywatelstwo:** |
| **Adres stałego zamieszkania:** |
| **Telefon:** | **E-mail:** |
| **Nazwa zagranicznej uczelni przyjmującej:** |
| **Planowana data pobytu w uczelni przyjmującej (**Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. **) :**  |
| Dziedzina akademicka (zgodnie z klasyfikacją ISCED): | Miejsce na adnotacje Komisji Kwalifikacyjnej: |
| Staż pracy w PŚk *(zaznaczyć właściwe*):J – junior (mniej niż 10 lat) [ ]  I – intermediate (od 10 do 20 lat) [ ]   S – senior (powyżej 20 lat) [ ]  |  |
| Czy brał(a) Pan(i) wcześniej udział w wymianie w ramach Erasmus+? *(zaznaczyć właściwe)*NIE [ ]  TAK [ ] : 1-3 razy [ ]  4-6 razy [ ]  więcej niż 6 razy [ ]   |  |
| Czy brał(a) Pan(i) udział w wymianie w ramach programu Erasmus+ w roku akad. 2022/23? TAK [ ]  NIE [ ]  *(zaznaczyć właściwe)* |  |
| Cele wyjazdu: (można zaznaczyć kilka): [ ]  Wykłady [ ] Szkolenia/seminarium/warsztaty [ ]  Opieka nad pracami badawczymi studentów  [ ]  Prowadzenie kursów online/uczenie się na odległość [ ]  Udział w mieszanym programie intensywnym  [ ]  Udział w testach/egzaminach [ ]  Planowanie przyszłej współpracy w ramach programu Erasmus+  [ ]  Job shadowing (obserwacja pracy)  [ ]  Promocja działań podejmowanych w ramach programu Erasmus+  |  |
| Działania na rzecz umiędzynarodowienia Uczelni w roku akad. 2022/23: *(zaznaczyć właściwe*) [ ]  zainicjowanie zawarcia umowy bilateralnej (proszę wskazać Uczelnię zagr) ……………………..………………………………………………………………………………………………………………….. [ ]  uczestnictwo w organizacji wizyt pracowników uczelni zagranicznych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… [ ]  prowadzenie zajęć w języku angielskim dla studentów zagranicznych PŚk (kierunek, rok) ……..…………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| ***Oświadczam, że znam język obcy, w którym będą prowadzone zajęcia dydaktyczne w zagranicznej uczelni przyjmującej, w stopniu pozwalającym na ich prowadzenie (nie niższym niż B2).****Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe i kompletne. Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w okresie realizacji procesu rekrutacji. W przypadku wyjazdu na podstawie pozytywnej decyzji instytucji, do której aplikuję na prowadzenie zajęć wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany.* *Administratorem danych osobowych jest Politechnika Świętokrzyska reprezentowana przez Rektora. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.* *W załączeniu przedkładam Indywidualny Program Nauczania (tzw. Staff Mobility for Teaching Agreement).* |
| ……………………………………………………….Data i podpis kandydataubiegającego się o wyjazd STA | …………………………………………………………….Data i podpis bezpośredniego przełożonego |
| …………………………………………………………….Data i podpis Koordynatora Wydziałowego Erasmus+ | …………………………………………………………….Data i podpis Dziekana |

|  |
| --- |
| Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej: |
| Kwalifikacja TAK [ ]  NIE [ ]  Data: |
| Podpisy:  |