*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 kandydata  ubiegającego 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: |