

Formularz naboru na wizytę studyjną na terytorium

1. Imię i nazwisko Uczestnika edycji projektu:.....

2. Miejsce zatrudnienia/realizacji doktoratu (Wydział i jednostka zatrudniająca):

.....
.....

3. Telefon:

4. e-mail:

5. Tytuł zawodowy, tytuł/ stopień naukowy:.....

6. Stanowisko:.....

7. Dyscyplina naukowa:.....

8. Jednostka goszcząca oraz wydział/komórka jednostki goszczącej, w której planowane jest odbycie wizyty studyjnej:

.....
.....

9. Planowany okres pobytu (maksymalnie 5 dni kalendarzowych) od do.....

10. Krótkie uzasadnienie wyboru jednostki goszczącej, w której planowane jest odbycie wizyty studyjnej wraz ze wskazaniem obszaru/ów kompetencji, które będą rozwijane w ramach wizyty studyjnej:

.....
.....
.....

11. Plan wizyty studyjnej

(opis planowanych zadań/obowiązków podczas wizyty studyjnej wraz ze wskazaniem jak zostaną podniesione kompetencje w minimum jednym z kluczowych obszarów, wymienionych w załączniku nr 5 do regulaminu; opis na maksimum 2500 znaków)

.....
.....

Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

.....

.....

.....

*opinia pozytywna/negatywna
bezpośredniego przełożonego**

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**

.....
Dziekan Wydziału

*niepotrzebne skreślić