

**ZAŁĄCZNIK DO UMOWY O WIZYTĘ STUDYJNĄ**  
**realizowaną w ramach projektu „Rozwój kompetencji nauczycieli:**  
**dydaktycznych, cyfrowych i w zakresie zielonej transformacji”, nr**  
**FERS.01.05-IP.08-0180/23-00**

**Plan wizyty studyjnej**

Data odbywania wizyty studyjnej: .....

Czas trwania: .....(przewidywany czas trwania wizyty)

Miejsce: .....(miejsce, w którym będzie realizowana wizyta)

Cel wizyty: .....(wskazanie w jakim zakresie zostaną  
podniesione kompetencje minimum z jednego obszaru kluczowego)

Program wizyty:

Opis planowanych aktywności:

*(opis planowanych działań, zadań/obowiązków podczas wizyty studyjnej z podziałem na konkretne dni odbywanej wizyty studyjnej)*

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

Uwagi:

*(ewentualne dodatkowe informacje, uwagi dotyczące organizacji wizyty)*

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

Niniejszym oświadczam, że akceptuję plan wizyty studyjnej, jego warunki oraz zobowiązuję się do rzetelnego jego wykonania.

.....  
Data i podpis Uczestnika