

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dla pracowników ubiegających się o wyjazd w celu prowadzenia zajęć (STA) w ramach programu Erasmus+**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

Jednostka organizacyjna PK: ………………………………………………………………………………….…………………..

Obywatelstwo: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Mobilność w ramach akcji:

KA-103 KA-107

Staż pracy (w całej karierze zawodowej pracownika):

0-10 lat 10-20 lat powyżej 20 lat

Czy jest to pierwszy wyjazd typu STA w ramach Programu Erasmus ?

TAK

NIE, w wyjeździe po raz ostatni uczestniczyłem w roku ……………….

W wyjeździe typu STA w programie Erasmus uczestniczyłem:

Dwa lub mniej razy

Trzy i więcej razy

**Planowany wyjazd typu STA**

Instytucja przyjmująca: …………………………………………………………………………………………………………………..……

Kraj docelowy: ……………….……………………………………………………………………….…………………………………….…….

Planowany czas trwania mobilności (liczba dni bez podróży): ……………………….…………………………………….

Zatrudnienie w Politechnice Koszalińskiej:

w pełnym wymiarze czasu pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy

Poziom nauczania w Politechnice Koszalińskiej:

I stopień

II stopień

III stopień

mieszany (zajęcia prowadzone na więcej niż jednym stopniu)

Język zajęć dydaktycznych w uczelni przyjmującej: ………………………………………………………………………………

Znajomość języka obcego oraz doświadczenie w prowadzeniu zajęć w tym języku: ……………………..…….

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

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

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

Dorobek naukowy w dyscyplinie, której dotyczą planowane zajęcia dydaktyczne (3 najnowsze publikacje w języku obcym wraz z punktacją MEiN):

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

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

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

□ Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.) dla potrzeb realizacji programu Erasmus+.

□ Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w programie Erasmus+.

…..……………………………………..

/data, podpis kandydata/