**Wniosek pracownika AWF Warszawa o włączenie do Programu Erasmus**

**Nabór na rok akademicki:** ………………………….

Nauczyciel akademicki tak/nie

Pracownik administracji lub obsługi tak/nie

**Charakter wyjazdu (proszę wskazać jeden wybrany wariant):**

- wyjazd z wykładami (min. 8 godzin dydaktycznych/1 tydzień) tak/nie

- wyjazd na szkolenie tak/nie

- wyjazd łączący wykłady ze szkoleniem (min. 4 godziny dydaktyczne/1 tydzień) tak/nie

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy** |  |
| Jednostka/komórka organizacyjna |  |
| Stanowisko, stopień lub tytuł naukowy |  |
| **Podsumowanie efektów dydaktycznych** (nauczyciele akademiccy) oraz **organizacyjnych** (nauczyciele akademiccy oraz pracownicy administracji i obsługi) związanych z udziałem w Programie Erasmus: | |
| Poziom znajomości języka obcego - wykładowego w instytucji przyjmującej (w skali CEFR) – na podstawie złożonego przez pracownika oświadczenia |  |
| Prowadzenie dotychczas zajęć dydaktycznych w języku angielskim lub języku wykładowym uczelni przyjmującej *(w AWF Warszawa)* | tak/nie |
| Staż (w latach) prowadzenia zajęć dydaktycznych w języku angielskim lub języku wykładowym uczelni przyjmującej *(w AWF Warszawa)* |  |
| Staż (w latach) prowadzenia zajęć dydaktycznych w języku angielskim lub języku wykładowym uczelni przyjmującej *(ogółem)* |  |
| Sprawowana dotychczas opieka nad gośćmi zagranicznymi *(w AWF Warszawa)* | tak/nie |
| Sprawowana dotychczas opieka nad gośćmi zagranicznymi *(poza AWF Warszawa)* | tak/nie |
| **Wskazanie preferowanej instytucji przyjmującej** |  |
| Wskazanie dwu alternatywnych instytucji przyjmujących |  |
| Wskazanie posiadanych kontaktów merytorycznych/organizacyjnych w preferowanej instytucji przyjmującej |  |
| **Uzasadnienie wyboru preferowanej instytucji przyjmującej** (w tym efekty dydaktyczne, **osiągnięte dotąd**, nie tylko w ramach Programu Erasmus; korzyści dydaktyczne **oczekiwane** w związku z wnioskowanym wyjazdem): | |
| **PODPIS i DATA:** | |
| **Opinia właściwego koordynatora w Wydziale :**  **Podpis i data:** | |
| **Opinia bezpośredniego przełożonego :**  **Podpis i data:** | |
| **Opinia Dziekana Wydziału**  **Podpis i data:** | |
| **Stanowisko Komisji ds. rekrutacji pracowników AWF Warszawa do udziału w Programie Erasmus:**  **Podpis i data:** | |
| **Decyzja prorektora właściwego ds. rozwoju**  **Podpis i data:** | |