**Wyjazdy zagraniczne (STT) w ramach Programu ERASMUS+**

**na rok akademicki 2024/25**

**Formularz zgłoszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Miejsce pracy |  |
| Uczelnia/ instytucja/przyjmująca.  Nazwa / program kursu.  Docelowy kraj wyjazdu |  |
| Termin wyjazdu  (miesiąc, rok) |  |
| Czy wcześniej był zrealizowany grant Erasmus  (w ciągu ostatnich 8 lat) | Tak/Nie  Jeśli tak, to ile razy: |
| Zakres obowiązków związanych z programem Erasmus+ |  |
| Funkcje pełnione na rzecz programu ERASMUS+, działalność na rzecz programu |  |
| Zaangażowanie w proces internacjonalizacji na WNGiG |  |
| Znajomość języka obcego, w którym realizowana będzie mobilność:  Język realizacji mobilności  Znajomość języka mobilności (poziom od A1 do C2) |  |

**Do formularza zgłoszenia należy dołączyć wstępny Mobility Agreement (Staff Mobility for Training)**