



Wewnętrzne zgłoszenie udziału   
w programie Erasmus+ dla wykładowców akademickich oraz pracowników administracyjnych

Data zgłoszenia:

IMPREZA:

Rodzaj i nazwa: ............................................................................................................................

Miejsce i termin: …………………………………………………………………………………………………………………..

Uczelnia (firma) organizująca: ……………………………………………………………………………………………….

Dane teleadresowe organizatora: ………………………………………………………………………………………….

Rodzaj wyjazdu (STA, STT): ………………………………………………………………………………………………….

Załączniki (program wyjazdu / tematy przeprowadzonych zajęć dydaktycznych): .....................................................................................................................................................

**UCZESTNIK IMPREZY Z RAMIENIA WAB**:

Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………………………………………………

KOSZTY PONOSZONE PRZEZ: WAB / INNE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:

Źródło finansowania: GRANT ERAMUS + w kwocie…………………………………….

Podpis zgłaszającego

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

Opinia i podpis bezpośredniego przełożonego

……………………………………………………………………..

Opinia i podpis Prorektor ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą

……………………………………………………………………

Opinia i podpis Rektora

………………………………………………………..………….