

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**PRACOWNIKÓW PAŃSTWOWEJ SZKOŁY WYŻSZEJ**

**IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

**WYJAZD W CELACH SZKOLENIOWYCH (STT)**

**W RAMACH PROGRAMU LLP – ERASMUS**

**ROK AKADEMICKI 2012/ 2013**

**ROK AKADEMICKI 2010 / 2011**

##  Z

**DANE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| **Nazwisko ..............................................................................................................................................****Imię ......................................................................................................................................................****Data i miejsce urodzenia .....................................................................................................................****Pesel ....................................................................................................................................................****Seria i numer dowodu osobistego …………………………………………………………………………………….****Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………………..** **Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………….** **E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………**  |

### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYJAZDU

|  |
| --- |
| **Nazwa instytucji zagranicznej …………………………………………………………………………………………****Kraj / miasto ………………………………………………………………………………………………………………..** **Planowany termin realizacji wyjazdu ………………………………………………………………………………..** |

### PROPONOWANA / UZGODNIONA TEMATYKA SZKOLENIA

|  |
| --- |
| **........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
|   **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis pracownika   |

### Wypełnia: Uczelniana Komisja Kwalifikacyjna

|  |
| --- |
| Komisja:□ Kwalifikuje na wyjazd w ramach STT………………………………………………………………………………………………..□ Nie kwalifikuje na wyjazd ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Data | Podpis Uczelnianego Koordynatora programu Erasmus |
| Data | Podpis kierownika jednostki organizacyjnej, w której zatrudniony jest pracownik zgłaszający chęć wyjazdu w ramach Erasmusa |