**Formularz zgłoszeniowy**

**Dane Pracownika:**

Imię…………………………………………………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………..

Stanowisko …………………………………………………………….

Jednostka/wydział…………………………………………………..

Nr telefonu……………………………………………………………..

Adres e-mail……………………………………………………………

**Informacje dot. szkolenia:**

**⃝ zorganizowany**

* **Organizator szkolenia/Jednostka goszcząca …………………………………………………………………**
* **Temat …………………………………………………………………………… -** Proszę załączyć wydruk agendy
* **Termin wyjazdu od……….. do……………….**
* **Posiadam potwierdzenie przyjęcia na international staff week**
* **TAK\*** – proszę załączyć kopię potwierdzenia
* **NIE\***– Zobowiązuję się do niezwłocznego (nie później niż 2 tygodnie od daty zakończenia składania zgłoszeń) dostarczenia informacji do Działu Współpracy Międzynarodowej o zakwalifikowaniu/ braku kwalifikacji na ww staff week.

**…………………………………………………….**

 **Podpis pracownika**

* **Końcowa data składanie zgłoszeń u organizatora na ww. staff week upływa………………………………………**

**⃝ organizowany we własnym zakresie**

* **Jednostka goszcząca ……………………………………………..**
* **Temat ……………………………………………. -** Proszę załączyć propozycje
* **Termin wyjazdu od……. do……………….**
* **Posiadam potwierdzenie przyjęcia na zgłaszany Staff week** – proszę załączyć kopię potwierdzenia.
1. **Krótki opis programu szkolenia …………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Opis zakresu zadań z uwzględnieniem jak jest on związany z obsługą studentów zagranicznych lub pracowników zagranicznych** lub obsługą projektów związanych z mobilnością

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Jak zaproponowany Staff week’u koreluje się z zakresem obowiązków i zakresem działania kandydata**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **W Staff week’u uczestniczyłem (proszę uwzględnić ostatnie 3 lata).**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że nie przebywam na urlopie, nie zostałem skierowany do innej instytucji, nie jestem uczestnikiem studiów doktoranckich/szkoły doktorskiej.**

**………………………………..………….**

 **data i podpis pracownika**

**Opinia przełożonego …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………**

**Wyrażam zgodę na udział Pani/Pana …………………………………… w wyżej opisanym Staff week’u.**

 **………………………………..………….**

**Pieczątka jednostki data i podpis bezpośredniego przełożonego**

**Załączniki:**

* Kopia potwierdzenia akceptacji
* Kopia agendy Staff week