** **

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WNIOSEK – AKCJA KA 107, Mobilność z krajami partnerskimi 2020/2021   
Mobilności w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych**

Wnioskująca jednostka …...………….………….....................................................................................................................

Imię i nazwisko kierownika jednostki wnioskującej ………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu służbowego: …………………………….................................................................................................

e-mail służbowy:....................................................................................................................................

Koordynator mobilności z jednostki wnioskującej\* …………………………………………………………….....................  
  
Nr telefonu służbowego: ………………………….......................................................................................................

e-mail służbowy:...................................................................................................................................

**ZGŁOSZENIE MOBILNOŚCI, AKCJA KA107:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczelnia zagraniczna  .....................................................................  ……………………………………………………………… | Kraj, miasto  …….................................. | Liczba mobilności (z i do uczelni w kraju partnerskim)  Z uczelni partnerskiej …………....  Do uczelni partnerskiej ………….... |

\*Koordynator z ramienia jednostki wnioskującej będzie odpowiedzialny za współpracę z Biurem Współpracy z Zagranicą (BWZ) w zakresie dostarczenia informacji dotyczących instytucji partnerskiej oraz planowanych mobilności niezbędnych do przygotowania wniosku. W przypadku przyznania dofinansowania koordynator wskazany przez jednostkę wnioskującą będzie odpowiedzialny za realizację programu w swojej jednostce tj. przeprowadzenie kwalifikacji i dostarczenie do BWZ listy uczestników mobilności (z obu uczelni) zaakceptowanej przez kierownika jednostki wnioskującej, wsparcie uczestników przyjeżdżających oraz przekazywanie informacji niezbędnych do składnia raportów.

*data :.............................................. ...............................................................*

*czytelny podpis Kierownika jednostki wnioskującej*