|  |
| --- |
| Wypełnia pracownik Biura Współpracy Międzynarodowej |
| Data wpływu:  |
| Numer ewidencyjny:  |

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **dotyczący Stażu dydaktycznego\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| 🗌 | **w uczelni krajowej** |
| 🗌 | **w uczelni zagranicznej** |

 \* we właściwej kratce wstawić znak X

w ramach projektu pn.: „Blisko – Międzynarodowo – Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. **DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ (IMIONA) |  |
| NAZWISKO |  |
| PŁEĆ | 🗌 K 🗌 M |
| TYTUŁ ZAWODOWY / STOPIEŃ NAUKOWY |  |
| DATA URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO |  |
| CZY UNIWERSYTET EKONOMICZNY W KATOWICACH JEST PANI/PANA PODSTAWOWYM MIEJSCEM PRACY?  |  🗌 TAK 🗌 NIE   |
| DATA PIERWSZEGO ZATRUDNIENIA W UNIWERSYTECIE:  |  |
| AKTUALNIE ZAJMOWANE STANOWISKO |  🗌 ASYSTENT 🗌 ADIUNKT |
| NAZWA JEDNOSTKI, W KTÓREJ ZATRUDNIONY JEST KANDYDAT |  |
| ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA OBCEGO NA POZIOMIE CO NAJMNIEJ B2 (dot. staży zagranicznych)  |  🗌 TAK 🗌 NIE |
| DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU ZAJĘĆ W JĘZYKU OBCYM DLA OBCOKRAJOWCÓW ZA GRANICĄ LUB W KRAJU(dot. staży zagranicznych)   |  🗌 TAK (w kraju / za granicą\*\*)Jakie? ……………………………………………...………….…………………………………………………………. 🗌 NIE  \*\*niepotrzebne skreślić |

1. **INFORMACJE O STAŻU I UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| PLANOWANY TERMIN REALIZACJI STAŻU (miesiąc i rok) |  |
| PREFEROWANA FORMA REALIZACJI STAŻU | 🗌 Stacjonarna 🗌 Zdalna |
| WYMIAR STAŻU  | Liczba dni: ………………….(minimum 7 dni, maksimum 14 dni)Liczba godzin: ……………….(minimum 20 h dydaktycznych tygodniowo) |
| NAZWA UCZELNI |  |
| KRAJ |  |

|  |
| --- |
| Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę w trakcie Stażu dydaktycznego |
|  |

1. **UZASADNIENIE WYBORU UCZELNI, W KTÓREJ KANDYDAT CHCE ODBYĆ STAŻ W TYM OPIS CELÓW JAKIE CHCE ZREALIZOWAĆ**

|  |
| --- |
|  |

1. **OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**

|  |
| --- |
|  |
|  **……………………………………………………………** Podpis i pieczątka bezpośredniego przełożonego |

1. **OŚWIADCZENIA KANDYDATA:**

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

* zapoznałam/-em się z *Regulaminem naboru i zasadami realizacji krajowych
i zagranicznych staży dydaktycznych dla nauczycieli akademickich zatrudnionych
w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach w ramach projektu „Blisko – Międzynarodowo – Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach” oraz* akceptuję jego postanowienia;

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

……………………………………………………

 data i czytelny podpis Kandydata