

## PROGRAM ERASMUS+

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACOWNIKA

## WYJAZD W CELACH SZKOLENIOWYCH

ROK AKADEMICKI 2018/2019

## I DANE OSOBOWE

Imię	Nazwisko
Tytuł naukowy	Dziedzina nauki
Adres e-mail	Numer PESEL
Adres korespondencyjny	Numer telefonu

## II UCZELNIA PRZYJMUJĄCA

Nazwa uczelni	Kraj	Miasto	Okres pobytu w dniach	Termin wyjazdu

## III ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

L.p.	Język obcy	Stopień znajomości języka (minimum B2, certyfikat)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

## IV DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE

Czy była Pani/Pan beneficjentem programu Erasmus+?

V Oświadczam, że informacje zawarte w *Formularzu zgłoszeniowym* są zgodne z prawdą......  
Miejscowość, data.....  
Podpis pracownika