|  |  |
| --- | --- |
| **Dział Współpracy Międzynarodowej UJ****ul. Czapskich 4, 31-110 Kraków** | Kraków, dnia            |

# ZGŁOSZENIE DOKTORANTA NA WYMIANĘ BILATERALNĄ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |       |
|  |  **(imię i nazwisko, stopień naukowy, tytuł naukowy/zawodowy)** |
| 2. | **Rok studiów doktoranckich**:        |
| 3. | **Jednostka UJ** (szkoła doktorska/wydział/instytut/katedra)**:**      |
| 4. | **Kontakt:** |  |  |  |
|  |  | (tel. służbowy) | (tel. komórkowy) | (adres elektroniczny w domenie **@uj.edu.pl)** |
| 5. | **Nazwa uniwersytetu, do którego kandydat się wybiera:**       |
| 6. | **Imię, nazwisko, stopień, tytuł naukowy partnera/opiekuna zagranicznego:**      |
| 7. | **Proponowany termin pobytu:**       | **Liczba dni:**       |
| 8. |  **Cel wyjazdu:**       |
| 9. | **Podpis kandydata na wyjazd:**  |

Wyboru doktorantów na **dofinansowanie wyjazdów bilateralnych doktorantów** UJ dokonuje Rektorski Zespół ds. Stypendiów Bilateralnych dla Studentów i Doktorantów UJ, któremu przewodniczy Prorektor UJ ds. dydaktyki.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyrażam zgodę na ww. wyjazd** | **Przyznaję środki na …… dni wyjazdu****z puli dydaktycznej**  |
|  **-------------------------------------------------------------------**(podpis dziekana wydziału) | **--------------------------------------------------------------------------------------**(podpis prorektora UJ ds. dydaktyki) |