|  |  |
| --- | --- |
| **Dział Współpracy Międzynarodowej UJul. Czapskich 4, 31-110 Kraków** | Kraków, dnia ………….……… |

# ZGŁOSZENIE PRACOWNIKA/DOKTORANTA NA WYJAZD W RAMACH OGÓLNOUCZELNIANYCH POROZUMIEŃ BILATERALNYCH

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko****(stopień/tytuł naukowy/zawodowy)** |  |
| **Jednostka UJ****(doktoranci podają rok studiów)** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres email (w domenie @uj.edu.pl)** |  |
| **Nazwa uczelni, do której aplikuje kandydat** |  |
| **Imię i nazwisko partnera naukowego w instytucji przyjmującej****(stopień/tytuł naukowy/zawodowy)** |  |
| **Proponowany termin pobytu** |  |
| **Liczba dni** |  |
| **Cel wyjazdu**  |  |

Podpis kandydata: …………………………………………………………….

Liczbę dni wyjazdu przelicza się na osobodni. Koszt jednego osobodnia wynosi obecnie 200 zł.
Zadeklarowane środki tworzą pulę na pokrycie kosztów pobytu gości zagranicznych z wymiany bilateralnej na UJ.
Nota obciążeniowa za zrealizowany wyjazd pracownika/doktoranta do uczelni partnerskiej zostanie wysłana
do jednostki deklarującej środki pod koniec grudnia.

**Wyrażam zgodę na ww. wyjazd i deklaruję zarezerwowanie środków zgodnych z liczbą wnioskowanych dni.**

………………………………...................................................... ……………………………………..................................

(podpis i pieczęć dysponenta środków/kierownika jednostki) (podpis i pieczęć dziekana)

**WORKING PROGRAMME**

**Host University......................................................................................................................................**

|  |
| --- |
| 1. **Surname, first name(s):**
 |
| 1. **Passport/ID number:**
 |
| 1. **Home University, Faculty/Institute/Department:**
 |
| 1. **Scientific degree:**

**position held:** |
| 1. **Contact details:**

**E-mail address:****Phone:**  |
| 1. **Aim of the visit:**
 |
| 1. **Research topic/plan for the stay at Host University**

**Title:****Abstract of about 100 words:**  |
| 1. **Proposed lectures (optional):**
 |
| 1. **Name(s) of partner(s)/advisor(s) at Host University:**

**e-mail address:** |
| 1. **Proposed date(s) of the visit:**
 |

 **..................................................**

 **(signature, date)**