|  |  |
| --- | --- |
| **Dział Współpracy Międzynarodowej UJ ul. 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)**