**Zgłoszenie kandydatury na wyjazd typu STT /** *Application for the Staff Training mobility*

**Projekt Erasmus+ - Mobilność edukacyjna (KA131/2021) /***Project Erasmus – Learning Mobility (KA103/2020; KA131/2021)*

**Dane osobowe kandydata/kandydatki /** *Candidate’s personal data*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko***Name and surname* |  |
| **Nazwa macierzystej jednostki organizacyjnej UW***Name of the UW unit* |  |
| **e-mail** |  |
| **Kandydat/kandydatka posiada orzeczenie o niepełnosprawności** / *Candidate has a disability certificate* | tak/*yes* [ ]  nie/*no* [ ]  |
| **Kandydat/kandydatka zamierza ubiegać się o dodatkowe środki z tego tytułu** / *Candidate intends to apply for additional allowance for Staff with disabilities* | tak/*yes* [ ]  nie/*no* [ ]  |

**Dane dotyczące wyjazdu / Details of the mobility**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zagranicznej instytucji przyjmującej** / *Name of the host organization* |  |
| **Kod Erasmus+, jeśli dotyczy** / *Erasmus code (if applicable)*  |  |
| **Język obcy, w jakim szkolenie będzie prowadzone** / *Foreign language in which the training will be conducted* |  |
| **Poziom znajomości ww. języka obcego przez kandydata** / *Level of knowledge of the above mentioned language* | A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2 |
| **Planowane daty pobytu /** *Planned dates of mobility*  | od / *from* …………………  | do / *to*………………………. |

*W załączniku: Mobility Agreement -Staff Mobility For Training / In the attachment Mobility Agreement -Staff Mobility For Training*

**Podpisy** (czytelne) i daty / *Signatures (legible) and dates*:

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że zapoznałem się z „Procedurą i kryteriami kwalifikacji, organizacji oraz zasadami finansowania wyjazdów pracowników w celach szkoleniowych (STT) rok akademicki 2022/2023”, w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.** / *I declare that I have read the "Procedure and criteria for the qualification, organization and principles of financing employee mobility for training purposes (STT) academic year 2022/2023", including information on processing of my personal data.* |
| **Kandydatka/kandydat***Candidate* |  | Data / *date* *(ddmmrr):* |
|  |  |  |
| **Koordynator ds. mobilności**/*Mobility coordinator*(imię i nazwisko lub pieczęć oraz podpis; e-mail / *name and surname or stamp and signature; e-mail*) |  | Data / *date* *(ddmmrr):* |
|  |
| Wyrażam zgodę na zwolnienie pracownika z całości czasu pracy na czas szkolenia STT zgodnie z zatwierdzonym Indywidualnym programem szkolenia (Mobility Agreement Staff Mobility for Training). / I agree to release the employee from all working time for the duration of the STT training in accordance with the approved Individual Training Programme (Mobility Agreement Staff Mobility for Training). |
| **Kierownik jednostki organizacyjnej**/ *Head of organisational unit*(imię i nazwisko lub pieczęć oraz podpis / *name and surname or stamp and signature*) |  | Data / *date* *(ddmmrr):* |