

Załącznik 3: zgłoszenie doktoranci, pracownicy naukowi i nauczyciele akademiccy

…………… …………………………….

Nazwa i pieczątka Uczelni\* miejscowość, data

Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej

Polna 40

00-635 Warszawa

Niniejszym zgłaszamy kandydaturę Pana/Pani………………………… w ramach naboru do Programu Zawacka NAWA – oferta wyjazdowa na rok akademicki 2024/2025.

Kraj wnioskowanego pobytu ……………………

Wnioskowany okres pobytu (od – do)………......

Wydział……………………………………………

Stopień lub tytuł naukowy……………

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

Podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej Podpis i pieczątka osoby upoważnionej\*

\* *wypełnia Biuro Współpracy z Zagranicą*