



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wypełnia pracownik Biura Współpracy Międzynarodowej
Data wpływu:
Numer ewidencyjny:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
dotyczący Stażu dydaktycznego*:

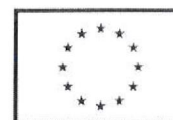
<input type="checkbox"/>	w uczelni krajowej
<input type="checkbox"/>	w uczelni zagranicznej

* we właściwej kratce wstawić znak X

w ramach projektu pn.: „Blisko – Międzynarodowo – Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

I. DANE KANDYDATA

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
TYTUŁ ZAWODOWY / STOPIEŃ NAUKOWY	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO	
CZY UNIWERSYTET EKONOMICZNY W KATOWICACH JEST PANI/PANA PODSTAWOWYM MIEJSCEM PRACY?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA PIERWSZEGO ZATRUDNIENIA W UNIwersYTECIE:	
AKTUALNIE ZAJMOWANE STANOWISKO	<input type="checkbox"/> ASYSTENT <input type="checkbox"/> ADIUNKT



NAZWA JEDNOSTKI, W KTÓREJ ZATRUDNIONY JEST KANDYDAT	
ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA OBCEGO NA POZIOMIE CO NAJMNIJ B2 (dot. staży zagranicznych)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU ZAJĘĆ W JĘZYKU OBCYM DLA OBCOKRAJOWCÓW ZA GRANICĄ LUB W KRAJU (dot. staży zagranicznych)	<input type="checkbox"/> TAK (w kraju / za granicą**) Jakie? <input type="checkbox"/> NIE

**niepotrzebne skreślić

II. INFORMACJE O STAŻU I UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ

PLANOWANY TERMIN REALIZACJI STAŻU (miesiąc i rok)	
WYMIAR STAŻU	Liczba dni: (minimum 7 dni, maksimum 14 dni) Liczba godzin: (minimum 20 h dydaktycznych tygodniowo)
NAZWA UCZELNI	
KRAJ	

Zakres zadań wykonywanych przez Stażystę w trakcie Stażu dydaktycznego