



WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA W WARSZAWIE

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACOWNIKA ADMINISTRACYJNEGO KANDYDATA NA WYJAZD ZA GRANICĘ W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ ROK AKADEMICKI 2019/2020

.....
imię i nazwisko

Zajmowane stanowisko:.....

Telefon:.....E-mail:.....

Nazwa instytucji przyjmującej:.....

Rodzaj szkolenia:.....

Ramowy program szkolenia:.....

.....

.....

.....

.....

Znajomość języka obcego:.....

Termin wyjazdu i planowany okres pobytu:.....

Czy kandydat ubiega się o inny wyjazd w ramach programu ERASMUS+ na rok akademicki, w którym nastąpi wyjazd: tak nie

Jeśli tak, do jakiego instytucji:.....

Czy kandydat został już zakwalifikowany na inny wyjazd w ramach programu ERASMUS+ na rok akademicki, w którym nastąpi wyjazd: tak nie

.....
data/podpis kandydata

DECYZJA o zakwalifikowaniu pracownika administracyjnego na wyjazd za granicę w r. akad. 2019/2020

Zakwalifikowany do: nazwa instytucji	Kraj, miasto	Termin wyjazdu	Okres wyjazdu
.....
Niezakwalifikowany			

.....
data/podpis koordynatora programu ERASMUS+