|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\mskowronski\Desktop\LOGO_CEEPUS_2020.jpg | **Formularz Zgłoszenia****Szkoły Letnie i Intensywne Kursy****CEEPUS 2024** |

# Dane osobowe Organizatora (nauczyciel akademicki)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wprowadź imię i nazwisko |
| Telefon komórkowy/mail | Wprowadź telefon komórkowy |
| Telefon stacjonarny |  |
| Uczelnia/ Jednostka zatrudnienia |  |

# Dane Organizatora (jednostka uczelni)

|  |  |
| --- | --- |
| Uczelnia/ Jednostka | Wprowadź nazwę jednostki |
| Adres/ dane kontaktowe | Wprowadź adres służbowy |
| Telefon służbowy | Wprowadź telefon służbowy |
| Telefon Komórkowy |  |
| Służbowy adres e-mail | Wprowadź służbowy adres e-mail |
| Imię i nazwisko opiekuna administracyjnego |  |
| Dane kontaktowe/adresowe opiekuna administracyjnego |  |
| Adres strony internetowej | Wprowadź adres strony internetowej |

# Tytuł Zadania

|  |  |
| --- | --- |

**Termin Zadania**

|  |  |
| --- | --- |

**Liczba planowanych osobomiesięcy**

|  |  |  |  | Studenci | Doktoranci | Nauczyciele |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Liczba: |  |  |  |  |

# Opis Programu Zadania

|  |
| --- |
|  |

# Harmonogram Zadania (dzień , temat , godziny, ECTS)

|  |
| --- |

# Program Zajęć Dodatkowych

|  |
| --- |
|  |

# Dokumenty i Dodatkowe Informacje o Zadaniu (dokumenty poświadczające doświadczenie i możliwości realizacji programu zadania, informacje o innych źródłach finansowania, zakwaterowanie, wyżywienie, wycieczki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

# Data / Miejsce

# Podpis i Pieczęć Organizatora