.................................................

 (pieczęć szkoły wyższej)

**Formularz wniosku kandydata na wyjazd za granicę
(doktoranci i pracownicy naukowi)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kraj do którego ma nastąpić wyjazd: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Nazwisko i imię kandydata: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. | Obywatelstwo |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Data i miejsce urodzenia: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Adres zamieszkania: *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | Telefon: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. | E-mail: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. | Nazwisko, adres i telefon osoby, którą należy powiadomić w razie konieczności: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. | Uczelnia, Wydział: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11 | Tytuł, stopień, stanowisko: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12. | Dyscyplina naukowa: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13. | Znajomość języków obcych\* (A1,A2,B1,B2,C1,C2): |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14. | Cel wyjazdu\*\*: |  | kurs językowy | staż naukowy | kwerenda | studia doktoranckie |
| inny*(podać jaki)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15. | Ośrodek zagraniczny: |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16. | Potwierdzenie gotowości przyjęcia\*\*: |  | Tak | Nie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 17. | Dotychczasowe kontakty:\*\* (korespondencja itp.) |  | Tak | Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| 18. | Temat badawczy realizowany za granicą: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 19. | Planowany okres pobytu*(dzień, miesiąc, rok):* |  | od: | do: |

|  |  |
| --- | --- |
| 20. | Staże badawcze/językowe za granicą w ostatnich 5-ciu latach *(kraj, okres pobytu, cel wyjazdu)*: |
|  |

Ja, niżej podpisany, oświadczam, ze wszelkie informacje podane wyżej są prawdziwe.

 ............................................................

 (data i czytelny podpis kandydata)

*\** *Informacje na temat poziomów językowych można znaleźć na stronie:* [*https://europass.cedefop.europa.eu/sites/default/files/cefr-pl.pdf*](https://europass.cedefop.europa.eu/sites/default/files/cefr-pl.pdf)

*\*\*niepotrzebne skreślić*

Do formularza wniosku należy dołączyć:

1. plan badawczy w języku polskim i jednym międzynarodowym
2. kopie dyplomów
3. cv
4. kopię potwierdzenia przyjęcia na staż od partnera zagranicznego lub kopię korespondencji z ośrodkiem, do którego kandydat się udaje
5. opinię samodzielnego (ych) pracownika (ów) naukowego (ych)
6. oświadczenie osoby ubiegającej się o wyjazd za granicę

*Informujemy, że podane w kwestionariuszu oraz załącznikach dane osobowe będą przetwarzane przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ogrodowej 28/30 (siedziba tymczasowa), zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zgodnie z celami statutowym. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku.*

**Oświadczenie osoby ubiegającej się o wyjazd za granicę**

Ja, niżej podpisany……………………………oświadczam, że zapoznałe(a)m się z treścią poniższych informacji, dotyczących wyjazdu, organizowanego za pośrednictwem Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (NAWA).

1. Uprzejmie informujemy, iż obywatele polscy wyjeżdżający na staże zagraniczne, kursy językowe i inne formy kształcenia w ramach programów wykonawczych do umów międzynarodowych i porozumień resortowych, których realizatorem jest NAWA zobowiązani są do:
* wykupienia polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwego wypadku lub zachorowania obejmującej okres pobytu za granicą (łącznie z podróżą).

*Powyższy wymóg wynika z tego, iż większość państw wymienionych w ofercie stypendialnej wymaga
od obywateli polskich posiadania polisy ubezpieczeniowej. Świadczenia medyczne gwarantowane przez partnera zagranicznego, który takiej polisy nie wymaga, udzielane są w minimalnym zakresie, natomiast ubezpieczenie w Narodowym Funduszu Zdrowia działa wyłącznie na terenie Polski. Osoby posiadające obowiązkowe ubezpieczenie w Polsce wyjeżdżające do państw Unii Europejskiej powinny mieć ze sobą Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego EKUZ (wniosek o wydanie na stronie* [*www.nfz.gov.pl*](file:///C%3A%5CUsers%5Cedybcio.NAWA%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CO2RZLUK7%5Cwww.nfz.gov.pl)*). Jednocześnie sugerujemy wykupienie dodatkowej polisy, gdyż zakres świadczeń nie obejmuje m. in. transportu chorego do Polski.*

* dopełnienia formalności wizowych,
* do przestrzegania przepisów obowiązujących w danym państwie.
1. Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej informuje, iż osoba, która nie spełni warunków wymienionych w punkcie 1 niniejszego pisma bierze na siebie odpowiedzialność za skutki ich niedopełnienia oraz może nie zostać dopuszczona do kolejnych naborów.

 ...........................................................

 (data i czytelny podpis kandydata)