



Załącznik 3: zgłoszenie doktoranci, pracownicy naukowcy i nauczyciele akademicy

.....

Nazwa i pieczęćka Uczelni*

.....

miejsowość, 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 pieczęćka osoby upoważnionej

**wydaje biuro współpracy z zagranicą lub inna powołana do tego jednostka ogólnouczelniana*