**Załącznik nr 3 do Regulaminu Programu**

**Wykaz lektorów realizujących Projekt**

Informacja na temat liczby przeprowadzonych kursów języka polskiego należy podać za okres 5 lat wstecz przed dniem otwarcia naboru wniosków w Programie.

W przypadku złożenia wniosku lub wniosków dot. realizacji więcej niż jednego działania należy wskazać odrębny wykaz różnych i niepowtarzających się lektorów dla każdego działania.

|  |
| --- |
| **Działanie R-POL-MNISW\*** |
| Lektor 1 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor 2 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor …. |
| [tabelę należy skopiować dla każdego kolejnego lektora] |

|  |
| --- |
| **Działanie R-BŁ-MNISW\*** |
| Lektor 1 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor 2 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor …. |
| [tabelę należy skopiować dla każdego kolejnego lektora] |

|  |
| --- |
| **Działanie R-MZ\*** |
| Lektor 1 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor 2 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor …. |
| [tabelę należy skopiować dla każdego kolejnego lektora] |

|  |
| --- |
| **Działanie R-MKIDN\*** |
| Lektor 1 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreśli |
| Lektor 2 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor …. |
| [tabelę należy skopiować dla każdego kolejnego lektora] |

|  |
| --- |
| **Działanie S‑BŁ‑MNISW\*** |
| Lektor 1 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor 2 |
| **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Liczba godzin lekcyjnych przeprowadzonych kursów języka polskiego jako obcego: ………………Posiadanie dyplomu magistraneofilologii lub filologii polskiej: TAK/NIE\*\*Posiadanie dyplomu ukończenia glottodydaktycznych studiów podyplomowych lub specjalizacji z języka polskiego jako obcego w trakcie studiów magisterskich: TAK/NIE\*\* \*\* niepotrzebne skreślić |
| Lektor …. |
| [tabelę należy skopiować dla każdego kolejnego lektora] |

\* Tabelę należy wypełnić jeśli Wnioskodawca planuje realizację danego działania.