***WNIOSEK WYJAZDOWY – ERASMUS+***

***MOBILNOŚĆ PRACOWNIKÓW W CELU PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH (STA)***

Imię i nazwisko (tytuł)\*: …………………………………………………………………….

Data urodzenia: ………………………………………………………………….

PESEL: ………………………………………………………………………………………...

Obywatelstwo:………………………………………………………………………………….

Tel. kontaktowy: ..............................................................................................

Adres zamieszkania: .......................................................................................

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

Staż pracy (ogółem): ..…………………………………………………………………………..

Wydział/Jednostka UO: ..................................................................................

Kraj, instytucja przyjmująca: ...............................................................................

Planowana data wyjazdu: .................................................................................

Planowana data powrotu: ..............................................................................

Tematyka zajęć/Tematyka zajęć oraz szkolenia w przypadku mobilności dydaktycznej połączonej ze szkoleniem: ...................................................................................

Potwierdzam swoją znajomość języka obcego na poziomie *(proszę podać język i poziom – B2/C1/C2)\*\*:* ………………………………………………

Liczba godzin do zrealizowania w okresie pobytu (min. 8 godzin/ w przypadku mobilności dydaktycznej połączonej ze szkoleniem min. 4 godziny): ..................................

Czy jest to pierwszy wyjazd w celu prowadzenia zajęć w ramach Programu Erasmus+ (STA):

TAK/NIE *(proszę zakreślić właściwe)*

Czy miał miejsce wyjazd w celu udziału w szkoleniu w ramach Programu Erasmus+ (STT):

TAK/NIE *(proszę zakreślić właściwe)*

Proszę o wypłatę grantu:

1. W gotówce (EUR) w kasie Banku Pekao S.A
2. Przelewem na następujące konto walutowe (EUR) prowadzone w Polsce:

Nazwa banku: ……………………………………………………

Numer rachunku: .........................................................................................

Kod SWIFT: ……………………………

*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Opolski z siedzibą Pl. Kopernika 11, 45-040 Opole, moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku wyjazdowym na potrzeby rekrutacji i realizacji mobilności.*

*\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku wyjazdowym do celów rekrutacji w ramach Programu Erasmus+ zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 45/2001 oraz Rozporządzeniem (UE) 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.*

***\*\*\*Oświadczam, że zapoznała/łem się i akceptuję Zasady rekrutacji i realizacji mobilności pracowników w ramach Programu Erasmus+ na Uniwersytecie Opolskim – wymiana w ramach krajów Programu (dotyczy umowy finansowej nr* 2023-1-PL01-KA171-HED-000123719*) opublikowane na stronie internetowej***

***\*\*\*\* Oświadczam, że znam język obcy w stopniu gwarantującym efektywne uczestnictwo w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w instytucji partnerskiej***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………. | ……………………………….. | ....................................... |
| Podpis osoby wyjeżdżającej\* -\*\*\*\* | Podpis Dyrektora Instytutu | Podpis Dziekana Wydziału |

*………………………………….* …..……………

*(Imię i nazwisko) (data)*

*………………………………….*

*………………………………….*

*………………………………….*

*(Adres zamieszkania)*

*………………………………….*

*………………………………….*

*(Jednostka UO)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem gotowa/gotów dofinansować mój pobyt stypendialny  
w *(nazwa uczelni zagranicznej oraz kraj)* ……………………………………… w ramach realizowanej mobilności Programu ERASMUS+, Akcja 1 – mobilność edukacyjna osób z krajami trzecimi niestowarzyszonymi z programem (umowa finansowa nr 2023-1-PL01-KA171-HED-000123719) w roku akademickim ……………. .

*……………………………………….*

*(podpis)*

**Erasmus+ Mobility Agreement**

**Staff Mobility For Teaching[[1]](#endnote-1)**

Planned period of the physical mobility: from *[day/month/year]* to *[day/month/year]*

Duration (days) – excluding travel days: ………………….

If applicable, planned period of the virtual component: from *[day/month/year]* to *[day/month/year]*

**The teaching staff member**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Last name (s) |  | First name (s) |  |
| Seniority[[2]](#endnote-2) |  | Nationality[[3]](#endnote-3) |  |
| Sex [*M/F/Undefined*] |  | Academic year |  |
| E-mail |  | | |

**The Sending Institution/Enterprise[[4]](#endnote-4)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | **University of Opole** | | |
| Erasmus code[[5]](#endnote-5)  (if applicable) | **PL OPOLE01** | Faculty/Department |  |
| Address | pl. Kopernika 11a  45-040 OPOLE,  Poland | Country/ Country code[[6]](#endnote-6) | Poland/PL |
| Contact person  name and position | Magdalena Rudy  International mobility  senior specialist | Contact person  e-mail / phone | **erasmus@uni.opole.pl**  **00 48 77 452 73 52** |
| Type of enterprise: |  | Size of enterprise  (if applicable) | ☐<250 employees  ☐>250 employees |

**The Receiving Institution**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Faculty/Department |  |
| Erasmus code  (if applicable) |  |
| Address |  | Country/ Country code |  |
| Contact person name and position |  | Contact person e-mail / phone |  |

#### For guidelines, please look at the end notes on page 3.

**Section to be completed BEFORE THE MOBILITY**

#### **I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME**

Main subject field[[7]](#endnote-7): ………………….

Level (select the main one): Short cycle (EQF level 5) ☐; Bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) ☐; Master or equivalent second cycle (EQF level 7) ☐; Doctoral or equivalent third cycle (EQF level 8) ☐

Number of students at the receiving institution benefiting from the teaching programme: ………………

Number of teaching hours: …………………

Language of instruction: ………………………………………

|  |
| --- |
| **Overall objectives of the mobility:** |

|  |
| --- |
| **Added value of the mobility (in the context of the modernisation and internationalisation strategies of the institutions involved):** |

|  |
| --- |
| **Content of the teaching programme (including the virtual component, if applicable):** |

|  |
| --- |
| **Expected outcomes and impact (e.g. on the professional development of the teaching staff member and on the competences of students at both institutions):** |

**II. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES**

By signing[[8]](#endnote-8) this document, the teaching staff member, the sending institution/enterprise and the receiving institution confirm that they approve the proposed mobility agreement.

The sending higher education institution supports the staff mobility as part of its modernisation and internationalisation strategy and will recognise it as a component in any evaluation or assessment of the teaching staff member.

The teaching staff member will share his/her experience, in particular its impact on his/her professional development and on the sending higher education institution, as a source of inspiration to others.

The teaching staff member and the beneficiary institution commit to the requirements set out in the grant agreement signed between them.

The teaching staff member and the receiving institution will communicate to the sending institution/enterprise any problems or changes regarding the proposed mobility programme or mobility period.

|  |
| --- |
| **The teaching staff member**  Name:  Signature: Date: |

|  |
| --- |
| **The sending institution/enterprise**  Name of the responsible person:  Signature:  Date:  Name of the responsible person:  Signature:  Date:  Name of the responsible person:  Signature:  Date: |

|  |
| --- |
| **The receiving institution**  Name of the responsible person:  Signature: Date: |

1. In case the mobility combines teaching and training activities, **this template** should be used and adjusted to fit both activity types. [↑](#endnote-ref-1)
2. **Seniority:** Junior (approx. < 10 years of experience), Intermediate (approx. > 10 and < 20 years of experience) or Senior (approx. > 20 years of experience). [↑](#endnote-ref-2)
3. **Nationality:** Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport. [↑](#endnote-ref-3)
4. All refererences to "**enterprise**" are only applicable to mobility for staff between EU Member States and third countries associated to the programme or within Capacity Building projects. [↑](#endnote-ref-4)
5. **Erasmus Code:** A unique identifier that every higher education institution that has been awarded with the Erasmus Charter for Higher Education receives. It is only applicable to higher education institutions located in EU Member States and third countries associated to the programme. [↑](#endnote-ref-5)
6. **Country code**: ISO 3166-2 country codes available at: <https://www.iso.org/obp/ui/#search>. [↑](#endnote-ref-6)
7. The [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm) (available at <http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm>) should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training. [↑](#endnote-ref-7)
8. Circulating papers with original signatures is not compulsory. Scanned copies of signatures or electronic signatures may be accepted, depending on the national legislation of the country of the sending institution (in the case of mobility with third countries not associated to the programme: the national legislation of the EU Member State or third country associated to the programme). Certificates of attendance can be provided electronically or through any other means accessible to the staff member and the sending institution.  
    [↑](#endnote-ref-8)