



Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpływu	
Numer ewidencyjny	

Załącznik nr 1

do Regulaminu przyznawania wsparcia – staże w wiodących krajowych ośrodkach akademickich i naukowo-badawczych dla kadry dydaktycznej UWM w projekcie "Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie"

Formularz zgłoszeniowy

„Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie”

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Regulaminem przyznawania wsparcia - staże w wiodących krajowych ośrodkach akademickich i naukowo-badawczych dla kadry dydaktycznej UWM w projekcie "Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie".

Wniosek należy złożyć osobiście wraz z wymaganymi załącznikami do Biura Projektu, ul. Prawocheńskiego 4, 10-720 Olsztyn.

Część A

NAZWA JEDNOSTKI UWM, W KTÓREJ ZATRUDNIONY JEST WNIOSKODAWCA:

NAZWA JEDNOSTKI, DO KTÓREJ PLANOWANY JEST WYJAZD:

PLANOWANY TERMIN STAŻU: (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) - (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)

1. Dane osobowe:

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PESEL	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO / INNEGO DOWODU TOŻSAMOŚCI (jakiego?)	
ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA (z kodem pocztowym)	
ADRES KONTAKTOWY (z kodem pocztowym, obszar miejski/wiejski, województwo, powiat)	



Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO (z numerem kierunkowym)	
E-MAIL	
CZY UWM JEST PANI/PANA PODSTAWOWYM MIEJSCEM PRACY?	
DYSCYPLINA NAUKOWA WNIOSKODAWCY	
KIERUNEK STUDIÓW, NA KTÓRYM WNIOSKODAWCA PROWADZI ZAJĘCIA	
STATUS MŁODEGO DOKTORA ¹ (TAK/NIE)	
UCZESTNICTWO W PROJEKTACH NAUKOWO-BADAWCZYCH (PODAĆ WSZYSTKIE W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT)	

2. Dane Instytucji Przyjmującej:

NAZWA UCZELNI	
ADRES STRONY INTERNETOWEJ UCZELNI	
IMIĘ, NAZWISKO, STOPIEŃ NAUKOWY OPIEKUNA STAŻYSTY	
NAZWA JEDNOSTKI, W KTÓREJ OPIEKUN STAŻYSTY PROWADZI ZAJĘCIA	
ADRES INTERNETOWY JEDNOSTKI, W KTÓREJ OPIEKUN STAŻYSTY PROWADZI ZAJĘCIA	
E-MAIL OPIEKUNA STAŻYSTY	

3. Uzasadnienie wyboru uczelni, w której wnioskodawca miałby odbyć staż (z uwzględnieniem obszaru tematycznego wyjeżdżającego w odniesieniu do potencjału odwiedzanej uczelni, prestiżu odwiedzanej uczelni oraz charakterystyki zasobów kadrowych tej uczelni).

<i>Do 1000 znaków ze spacjami</i>

4. Opis dotychczasowych osiągnięć naukowo-badawczych wnioskodawcy (konferencje, sympozja, staże, szkolenia, warsztaty, projekty badawcze, nagrody, wyróżnienia, w tym naukowe, etc.).

<i>Do 3000 znaków ze spacjami</i>

Część B

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

¹ Młody doktor to osoba, która w dniu aplikowania nie ukończyła 35 roku życia i ma stopień naukowy doktora nie dłużej niż 5 lat.



Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

- znane jest mi Zarządzenie Nr Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego z dnia roku w sprawie *Regulaminu przyznawania wsparcia - staże w wiodących krajowych ośrodkach akademickich i naukowo-badawczych dla kadry dydaktycznej UWM w projekcie "Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie"* finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że poprzez złożenie wniosku o udział w stażu krajowym akceptuję postanowienia wyżej wymienionego Regulaminu;

- wyrażam zgodę na udział w projekcie pt. „Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie” realizowanym przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie w ramach Priorytetu IV: Szkolnictwo wyższe i nauka, Działanie 4.1: Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, nr umowy UDA-POKL.04.01.01.-00-095/10-01 z dnia 18 maja 2011 roku (termin realizacji Projektu: od 01.04.2011 roku do 30.06.2015 roku).

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

2. Do wniosku załączam:

- a) Zaproszenie (zał. 2),
- b) Opinię kierownika jednostki w której jestem zatrudniony/a, dotyczącą pracy naukowej i dydaktycznej z podpisem i pieczęcią imienną kierownika (zał. 3),
- c) Program stażu (zał. 4).

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy