

**ZGŁOSZENIE PRACOWNIKA NA SZKOLENIE**

**WYJAZD W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

rok akademicki 20…/ 20..

…………………………………………………………………………………………………... Imię i Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………

Stanowisko Staż pracy PESEL

…………………………………………………………………………………………..

Zatrudnienie: umowa o pracę, umowa cywilnoprawna

…………………………………………………………………………………………………

Jednostka administracyjna AGH

…………………………………………………………………………………………………...

Miejsce szkolenia/kraj, miasto/

…………………………………………………………………………………………………...

Instytucja organizująca szkolenie

…………………………………………………………………………………………………...

Cel szkolenia

…………………………………………………………………………………………………... Okres trwania szkolenia/dzień, miesiąc, rok/ max. 7 dni(5 dni + 2 dni na podróż)

………………………………………………………………………………………………………………………

Ilość zrealizowanych wyjazdów w ramach programu ERASMUS+

………………………….. ………………………………….

podpis kandydata podpis i pieczątka

dziekana/kierownika jednostki

administracyjnej AGH