

Academic year /
Rok akademicki:

.....

ERASMUS+ MOBILITY - STAFF APPLICATION FORM
FORMULARZ APLIKACYJNY

PERSONAL DATA / DANE OSOBOWE	
Last name / Nazwisko:	
First name(s) / Imiona:	
Date and place of birth / Data i miejsce urodzenia	
Nationality / Narodowość:	
Tenure at WSCS / Staż pracy w WWSI:	
Current address / Adres zamieszkania:	
Permanent address (if different) / Adres zameldowania (jeśli inny od adresu zamieszkania):	
Telephone number / Numer telefonu:	
Email address / Adres email:	

ADDITIONAL INFORMATION ABOUT STAFF MEMBER'S MOBILITY / Dodatkowe informacje dotyczące mobilności pracownika	
LINGUISTIC COMPETENCE (language – level of fluency) / KOMPETENCJE JĘZYKOWE (język - poziom biegłości):	
PREVIOUS MOBILITIES FOR STUDYING OR TRAINING ABROAD WITHIN THE ERASMUS+ PROGRAM <i>(institution / year/ duration) /</i> ODBYTE WYJAZDY W CELU NAUCZANIA LUB W CELACH SZKOLENIOWYCH W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ <i>(instytucja /</i> <i>rok / czas trwania</i> <i>mobilności):</i>	
GOALS OF THE MOBILITY / CEL WYJAZDU	
BENEFITS FROM THE MOBILITY FOR WSCS / KORZYŚCI PŁYNĄCE Z MOBILNOŚCI DLA WWSI	

PERSONAL BENEFITS FROM THE MOBILITY FOR THE STAFF MEMBER /KORZYŚCI PŁYNĄCE Z MOBILNOŚCI DLA PRACOWNIKA	
SPECIAL NEEDS (regarding inclusion and diversity – as defined by Erasmus+ Programme Guide p.7-8 https://erasmus- plus.ec.europa.eu/sites/default/f iles/2023- 01/ErasmusplusProgramme- Guide2023-v2_en.pdf) / SZCZEGÓLNE POTRZEBY OSÓB O MNIEJSZYCH SZANSACH	
I wish to apply for (type of mobility /receiving institution / duration of the mobility)/ Chciałbym/abym aplikować na wyjazd w ramach Programu Erasmus+ (rodzaj mobilności / instytucja przyjmująca / czas trwania mobilności):	

--	--

I hereby confirm that I have read all the criteria, rules, FAQs and conditions for participation in the Erasmus+ Program and that I accept them.

Potwierdzam, iż zapoznałam / zapoznałem się ze wszystkim kryteriami, zasadami, najczęściej zadawanymi pytaniami i warunkami uczestnictwa w Programie Erasmus+, oraz że je akceptuję.

Date and applicant's signature /

Data i podpis aplikującego/jej

The application needs to be sent to: erasmus@wwsi.edu.pl /
Formularz aplikacyjny należy dostarczyć do Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus+ (p. 214) lub przesłać drogą mailową na adres: erasmus@wwsi.edu.pl