Kwidzyn, dnia………………………………..

SPRAWOZDANIE Z WYJAZDU PRACOWNIKA

POWIŚLAŃSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ
W CELACH SZKOLENIOWYCH
 STAFF TRAINING MOBILITY (STT)
W RAMACH ERASMUS+
ROK AKADEMICKI 20…….. / 20………

|  |
| --- |
| 1. **Uczelnia macierzysta** (z kodem Erasmusa):

**POWIŚLAŃSKA SZKOŁA WYŻSZA – PL KWIDZYN01** |
| 1. **Instytucja przyjmująca** (z kodem Erasmusa lub OID):
 |
| 1. **Dane osobowe pracownika:**

 *......................................................................................................................................................* *………………………………………………………………………………………………………………..* *Imię i nazwisko (ewentualnie inne dane wymagane przez Uczelnię)* |
| 1. **Czas pobytu na stypendium** *(dzień/ miesiąc/ rok)*:

 **Od** ……../……../20…… – **do** ......../………/20……..  |
| **Organizacja pobytu**  *(proszę odpowiedzieć na pytania / omówić zagadnienia)*:1. Wstępne kontakty z uczelnią partnerską (kto ją wybrał – nauczyciel akademicki, wydział, Uczelnia? Czy dany wydział realizował uprzednio współpracę w ramach Erasmus itp.?)

................................................................................................................................................1. Przygotowanie do wyjazdu (uzgodnienie tematyki zajęć, przygotowanie materiałów dydaktycznych, przygotowanie lingwistyczne itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Program pobytu na stypendium** *( proszę odpowiedzieć na pytania/ omówić zagadnienia)*:1. Plan pracy – rodzaj odbytych szkoleń, ich forma i sposób zrealizowania (warsztaty, seminaria, inne), metody przekazu.

……………………………………………………………………………………………………………1. Język, w jakim było prowadzone szkolenie

……………………………………………………………………………………………………………1. Przygotowane przed / i / lub powstałe w wyniku pobytu materiały

……………………………………………………………………………………………………………1. Informacje na temat innych działań przeprowadzonych w instytucji przyjmującej (np.: przygotowanie innych działań w ramach współpracy itp.):

……………………………………………………………………………………………………………Dodatkowe efekty pobytu (jeżeli dotyczy) i wpływ pobytu na dalszą współpracę.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Uwagi pozytywne i/ lub napotkane trudności.**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  **Sugestie (działania, które mogłyby udoskonalić Program, itp.).**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Data: Podpis:** |