**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**Skan przesłać na adresy mailowe:** **due@put.poznan.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  |
| 1 | **Tytuł projektu:** Współpraca i edukacja w ramach sojuszu EUNICE (WERSE) |
| 2 | **Numer umowy o dofinansowanie: BPI/WUE/2024/1/00016/U/00001** |
| 3 | **Program NAWA** **Wsparcie sojuszy Uniwersytetów Europejskich** jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu pt. „Współpraca i edukacja w ramach sojuszu EUNICE” o numerze FERS.01.05-IP.08-0218/23 |
| 4. | **Nazwa kursu językowego:** [ ]  Kurs języka angielskiego na poziomie B1 (10 miejsc),[ ]  Język angielski biznesowy przydatny w realizacji projektów oraz badań ( 10 miejsc),[ ]  Język angielski - prowadzenie nieformalnych spotkań (10 miejsc),[ ]  Język angielski w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w międzynarodowym (10 miejsc). |
| 5.  | **Kryteria kwalifikacji:** |
| **Prowadzenie zajęć w j. angielskim – (10 pkt.),** jeśli w ramach EUNICE (15 pkt)[ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Praca ze studentami zagranicznymi (5 pkt)**[ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Zarządzanie projektem z parterami z zagranicy (10 pkt),** jeśli w ramach EUNICE (15 pkt)[ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Obsługa administracyjna projektu z partnerami z zagranicy (5 pkt),** jeśli w ramach EUNICE (10 pkt)[ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Obsługa umów międzynarodowych (5 pkt)**[ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Obsługa finansowa/księgowa projektu międzynarodowego (5 pkt),** jeśli w ramach EUNICE (10 pkt)[ ]  TAK [ ]  NIE |
| **Funkcja związana z umiędzynarodowieniem uczelni (np. Koordynator Wydziałowy programu Erasmus+) (5 pkt),**  jeśli w ramach EUNICE (10 pkt)[ ]  TAK [ ]  NIEJeżeli “TAK” proszę wpisać funkcję: |
| **Inne obowiązki (wymienić jakie) wymagające znajomości j. angielskiego (5 pkt)**[ ]  TAK [ ]  NIEJeżeli “TAK” prosze wymienić obowiązki: |

**Dane pracownika, którzy otrzyma wsparcie po zakwalifikowaniu do Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestniczki/uczestnika** | Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Wydział/Dział:  |
| Instytut/Katedra/Zakład:  |
| Stanowisko:  |
| Adres email:  |
| Telefon:  |
| Adres do kontaktu:  |

 ………………………………………………………

 *Podpis pracownika*