

Załącznik nr 3 do Regulaminu odbywania wizyt studyjnych organizowanych przez Centrum e-Learningu AGH w ramach projektu „Doskonałość dydaktyczna uczelni", nr POWR.03.04.00-00-P023/21

**FORMULARZ REKRUTACJI UDZIAŁU W WIZYCIE STUDYJNEJ**

1. Dane osobowe osoby kandydującej
	1. Imię i nazwisko: ……………………………..
	2. E-mail: ………………………….
	3. Stanowisko: | administracyjne lub techniczne | dydaktyczno-naukowe | dydaktyczne
	4. Jednostka organizacyjna AGH:
	5. Podstawa zatrudnienia: etat
	6. Data zakończenia zatrudnienia (w przypadku umów na czas określony): ……………..
2. Wizyta studyjna do (miejsce) ………………………… w terminie ………………………… (daty)
3. Deklaruję wolę udziału w projekcie „Doskonałość dydaktyczna uczelni", POWR.03.04.00-00-P023/21 i w przypadku przyznania Szkolenia zobowiązuje się do jego odbycia.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z “Regulaminem odbywania wizyt studyjnych” kadry dydaktycznej oraz wspierającej dydaktyków w AGH realizowanych w ramach projektu „Doskonałość dydaktyczna uczelni”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. Spełniam wszystkie wymogi formalne i zasady udziału określone w Regulaminie Projektu;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach III Osi Priorytetowej, zgodnie z dokumentem Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 z dnia 27 marca 2015 r. ze zm.; Działanie 3.4 Zarządzanie w instytucjach szkolnictwa wyższego;
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
6. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu Osobowym/Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym

…………………………. …………………………………………………….

Data Podpis osoby kandydującej

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Doskonałość dydaktyczna uczelni”

………………………………………………………………..

Podpis bezpośredniego przełożonego