

**Zgłoszenie uczelni partnerskiej do projektu Erasmus+ KA171**

*Biuro Erasmus AWF informuje o możliwości zgłoszenia uczestnictwa w projekcie Erasmus+ KA171: Wymiana z państwami trzecimi niestowarzyszonymi z Programem - edycja 2022 r.*

*Pracowników zainteresowanych zgłoszeniem uczelni partnerskiej uprzejmie prosimy o nadesłanie wypełnionego zgłoszenia (Zgłoszenie uczelni partnerskiej do projektu Erasmus+ KA171) do dnia 11.02.2022 na adres* *office@awf.wroc.pl*

|  |
| --- |
| **Dane osoby zgłaszającej chęć nawiązania współpracy** |
| **Jednostka organizacyjna AWF Wrocław** (wydział/zakład, jednostka administracyjna/biuro)  |  |
| Imię i nazwisko |  |
| **Dane uczelni partnerskiej**  |
| Nazwa uczelni partnerskiej w oryginalnym brzmieniu |  |
| Nazwa uczelni partnerskiej w języku angielskim |  |
| Adres uczelni partnerskiej |  |
| e-mail osoby kontaktowej |  |
| Telefon osoby kontaktowej |  |
| Umowa bilateralna o współpracy Erasmus | ☐tak ☐nie | Numer OID organizacji |  |
| **Planowane działania** |
| WYJAZDY☐ nauczyciel w celach dydaktycznych☐ kadra w celach szkoleniowych☐ student na studia☐ student na praktyki | PRZYJAZDY ☐ nauczyciel w celach dydaktycznych☐ kadra w celach szkoleniowych☐ student na studia☐ student na praktyki |
| **Adekwatność strategii** |
| *Prosimy opisać planowany projekt dotyczący tego regionu i wyjaśnić w jaki sposób jest on powiązany ze strategią internacjonalizacji wszystkich zaangażowanych instytucji szkolnictwa wyższego. Mogą Państwo odnieść się do konkretnego typu mobilności, które planują Państwo zorganizować, obszarów tematycznych, jak również wszelkich innych szczególnych elementów dotyczących oczekiwanych ustaleń w zakresie współpracy z partnerami międzynarodowymi w tym regionie, których nie udało się odpowiednio opisać w części "Zarządzanie projektem".**Prosimy opisać Państwa wcześniejsze doświadczenia we współpracy z instytucjami szkolnictwa wyższego w tych krajach trzecich, które nie są stowarzyszone z Programem, jeśli takie istnieją. Prosimy wyjaśnić, w jaki sposób spodziewają się Państwo, że projekt ten przyczyni się do nowej współpracy w dziedzinie edukacji i/lub badań w regionie.* |
| **Wpływ i upowszechnianie**  |
| *Prosimy opisać oczekiwany wpływ projektu mobilności na uczestników, beneficjentów,* *partnerów międzynarodowych oraz na poziomie lokalnym, regionalnym i krajowym. Prosimy opisać działania, które zostaną podjęte w ramach Państwa współpracy z tym regionem w celu upowszechniania rezultatów projektu mobilności na poziomie wydziału i instytucji, a także poza nimi, jeśli dotyczy. Prosimy zwrócić szczególną uwagę na kraje trzecie niestowarzyszone w programie.* |