## WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO

## BLENDED INTENSIVE PROGRAMME (BIP)

## UG jako PARTNER

*WNIOSEK POWINIEN BYĆ* ***WYPEŁNIONY KOMPUTEROWO****, NASTĘPNIE PODPISANY I OPIECZĘTOWANY*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa programu BIP w języku angielskim** |  |
| **Uczelnia organizująca program BIP** *(Lider)*(nazwa, kod Erasmus, miasto, kraj) |  |
| **BIP ID** *(jeśli znany - dane od organizatora)* |  |
| **Uczelnia/e Partnerskie**(nazwa, kod Erasmus, miasto, kraj) |  |
| **Miejscowość i kraj realizacji fizycznej mobilności** |  |
| **Mobilność fizyczna (min. 5 dni)** | **od** …… - …… - ………… **do** …… - …… - ………… |
| **Mobilność wirtualna** *(element obowiązkowy przed/po mobilności fizycznej)* | **od** …… - …… - ………… **do** …… - …… - ………… |
| **Jednostka/i UG uczestnicząca/e w programie** |  |
| **Tytuł / Stopień naukowy i stanowisko osoby odpowiedzialnej za BIP po stronie UG** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **NR TELEFONU / TELEFON KOMÓRKOWY**  |  |
| **E- MAIL** |  |
| **Planowana liczba uczestników** | \_\_\_ studentów/ doktorantów UG\_\_\_ pracowników UG |
| **Cel/ krótki opis programu BIP,** uwzględniającygłówne korzyści z perspektywy zarówno uczestników, jak i uczelni. *(max 2000 znaków)*  |
|  |
| **Wstępny harmonogram zajęć** (ze wskazaniem, jeśli dotyczy, które zajęcia będą prowadzone przez pracownika/ów UG) |
|  |
| **Narzędzia (formy i kanały) promocji programu BIP** |  |

**Załącznik:** List zapraszający do współpracy od uczelni organizatora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i podpis Organizatora BIP akceptacja Dziekana/Kierownika Jednostki