**Program NAWA- STER umiędzynarodowienie szkół doktorskich, 2020**

**Działanie 3.1. działania związane z internacjonalizacją „w domu”**

 Kraków,……………………

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………

Jednostka KISD: ……………………………………………………………………………………..

**Dane zapraszanego wykładowcy:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………..

Instytucja zagraniczna: ……………………………………………………………………………….

Termin planowanego przyjazdu: .……………………………………………………………………

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informacja o zajęciach/ wykładach**

Tytuł i zakres zajęć/ wykładów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Wymiar godzin: …………………………………………………………………………………………..

**Dodatkowe uwagi:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….………

*(podpis wnioskodawcy)*

**Akceptacja Zastępcy Dyrektora KISD:**

Akceptuję/ nie akceptuję wniosek

………………..………………

*(podpis Zastępcy Dyrektora KISD)*