

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**
**Mobilność promotorów nowych\* umów *cotutelle,* realizowana w ramach projektu NIH4DS
Działanie nr 7** *„Wzmacnianie partnerstw WSD ze Szkołami Doktorskimi za granicą”*

1. Imię i nazwisko: ..........................................................................................
2. Stopień i tytuł naukowy: ……………………………………………………………………….
3. Jednostka organizacyjna (wydział/katedra/instytut): ...................................................................................................................
4. Adres e-mail służbowy: ................................................................................
5. Telefon kontaktowy: .....................................................................................
6. Typ mobilności:
☐ *Outgoing* (wyjazd zagraniczny)
☐ *Incoming* (przyjazd partnera zagranicznego)
7. Kraj i uczelnia partnerska: .........................................................................
8. Imię i nazwisko promotora z uczelni zagranicznej: ........................................
9. Planowany okres mobilności (5 dni, w tym podróż): od: ..................... do: .....................
10. Doktorant objęty umową cotutelle: …………………………………………………………
11. Temat pracy doktorskiej realizowanej we współpracy międzynarodowej w oparciu o umowę *cotutelle*:
...................................................................................................................................

------------------------------------

 *data i podpis osoby aplikującej*

Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć skan podpisanej umowy cotutelle.

Kompletny wniosek należy złożyć w biurze obsługi projektu NIH4DS w Szkole Doktorów (oryginał lub wersję podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym).