Kwidzyn, dnia………………………………..

SPRAWOZDANIE Z WYJAZDU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

POWIŚLAŃSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ
W CELU PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH
 Staff Mobility for Teaching (STA)
W RAMACH ERASMUS+
ROK AKADEMICKI 20…….. / 20………

|  |
| --- |
| 1. **Uczelnia macierzysta** (z kodem Erasmusa):

**POWIŚLAŃSKA SZKOŁA WYŻSZA – PL KWIDZYN01** |
| 1. **Instytucja przyjmująca** (z kodem Erasmusa lub OID):
 |
| 1. **Dane osobowe nauczyciela akademickiego:**

 *......................................................................................................................................................* *………………………………………………………………………………………………………………..* *Imię i nazwisko (ewentualnie inne dane wymagane przez Uczelnię)* |
| 1. **Czas pobytu na stypendium** *(dzień/ miesiąc/ rok)*:

 **Od** ……../……../20…… – **do** ......../………/20……..  |
| **Organizacja pobytu**  *(proszę odpowiedzieć na pytania / omówić zagadnienia)*:1. Wstępne kontakty z uczelnią partnerską (kto ją wybrał – nauczyciel akademicki, wydział, Uczelnia? Czy dany wydział realizował uprzednio współpracę w ramach Erasmus itp.?)

................................................................................................................................................1. Przygotowanie do wyjazdu (uzgodnienie tematyki zajęć, przygotowanie materiałów dydaktycznych, przygotowanie lingwistyczne itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Program pobytu na stypendium** *( proszę odpowiedzieć na pytania/ omówić zagadnienia)*:1. Rodzaj zajęć dydaktycznych i ich metodyka - forma i nazwa zrealizowanych zajęć (wykład, seminarium, warsztaty), zajęcia obowiązkowe, dodatkowe lub inne. Metody przekazu.
2. Język, w jakim zajęcia były prowadzone

…………………………………………………………………………………………………………………..1. Materiały dydaktyczne przygotowane przed wyjazdem i/lub powstałe w wyniku pobytu w uczelni partnerskiej.
2. Informacje dotyczące stopnia zintegrowania przeprowadzonych zajęć z programem studiów uczelni partnerskiej / wydziału przyjmującego (zajęcia jako przedmiot obowiązkowy/ wybieralny/ dodatkowy).
3. Informacje na temat innych działań przeprowadzonych w uczelni partnerskiej, np.: monitoring studentów Erasmusa uczelni macierzystej, uczestnictwo w testach/ egzaminach, przygotowanie innych działań/ badań w ramach współpracy.

……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Dodatkowe efekty pobytu (jeżeli dotyczy) i wpływ pobytu na dalszą współpracę.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Uwagi pozytywne i/ lub napotkane trudności.**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  **Sugestie (działania, które mogłyby udoskonalić Program, itp.).**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  **Nawiązane kontakty (imię, nazwisko, kraj, uczelnia, e-mail, obszar naukowy, propozycje aktywności)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Data: Podpis:** |