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:** |