|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane o programie | | | | |
| Tytuł |  | | | |
| Dziedzina kształcenia (kod ISCED) |  | | | |
| Język wykładowy |  | | | |
| Poziom kształcenia |  | | | |
| Uczelnie partnerzy – pełne nazwy wraz z kodami Erasmus |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Miejscowość i kraj fizycznej mobilności |  |  | |  |
| Daty trwania **fizycznej** mobilności  (min. 5 dni) |  |  | |  |
| Opis aktywności realizowanych w trakcie mobilności fizycznej |  |  | |  |
| Daty trwania **wirtualnej** mobilności (element obowiązkowy) |  | | | |
| Opis aktywności realizowanych w trakcie mobilności wirtualnej |  | | | |
| Liczba uczestników i ich profil (student, doktorant, pracownik) spoza kraju instytucji mobilności fizycznej |  | | | |
|  | | | | |
| Dane dot. organizacji po stronie US | | | | |
| Nazwa jednostki US |  | | | |
| Osoba odpowiedzialna za organizację wyjazdu na BIP (imię, nazwisko, tel., e-mail) |  | | | |
| Wkład własny US – opis ew. wkładów US do organizacji BIP (wraz ze źródłem finansowania, jeśli dotyczy) |  | | | |
| Planowana liczba studentów/doktorantów |  | Planowana liczba pracowników | |  |
| Liczba punktów ECTS, które będą przyznane studentom/doktorantom (min. 3) |  |  | |  |
|  | | | | |
| PODPISY |  |  | |  |
| Podpis osoby odpowiedzialnej za organizację BIP ze strony US |  |  |
| Podpis koordynatora ds. wymiany międzynarodowej |  | Podpis dziekana / kierownika jednostki organizacyjnej | |  |