|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane o programie | | | | |
| Tytuł BIPu |  | | | |
| Uczelnia organizator |  | | | |
| Uczelnie partnerzy (w tym UW) |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Miejscowość, kraj odbywania fizycznej mobilności |  |  | |  |
| Daty trwania **fizycznej** mobilności  (min. 5 dni) |  |  | |  |
| Daty trwania **wirtualnej** mobilności (element obowiązkowy przed lub po fizycznej mobilności) |  | | | |
|  | | | | |
| Dane dot. organizacji po stronie UW | | | | |
| Nazwa jednostki UW |  | | | |
| Osoba odpowiedzialna za organizację wyjazdu na BIP (imię, nazwisko, tel., e-mail) |  | | | |
| Planowana liczba studentów/doktorantów UW |  | | Planowana liczba pracowników UW |  |
| Czy wśród uczestników UW będą osoby niepełnosprawne? | tak/nie | | Czy wśród studentów/doktorantów będą osoby pobierające stypendium socjalne? | tak/nie |
| Liczba punktów ECTS, które będą przyznane studentom/doktorantom(min.3) |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| PODPISY |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Podpis osoby odpowiedzialnej za organizację BIPu |  |  | |  |
| Podpis koordynatora mobilności |  | | Podpis dziekana / kierownika jednostki organizacyjnej |  |
| Data zgłoszenia |  | |  |  |

Załącznik: List zapraszający do współpracy od uczelni organizatora