**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WYJAZD W CELACH SZKOLENIOWYCH W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +**

|  |
| --- |
| **Dane pracownika** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Telefon |  |
| E-mail  |  |
| Dotychczasowe wyjazdy w ramach Erasmus+ | □ nie □ tak (liczba wyjazdów: …….) |
| **Dane podmiotu przyjmującego**  |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres  |  |
| **Dane dotyczące szkolenia** |
| Data rozpoczęcia  |  |
| Data zakończenia |  |
|  |

 …..……………………………………

 Data i czytelny podpis

**ZGODA REKTORA WYŻSZEJ SZKOŁY TURYSTYKI I HOTELARSTWA W GDAŃSKU**

**NA WYJAZD PRACOWNIKA W CELACH SZKOLENIOWYCH W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +**

Niniejszym wyrażam zgodę na wyjazd pracownika w terminie okreslonym w formularzu zgłoszniowym.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie urlopu płatnego w czasie trwania wyjazdu w celach szkoleniowych (czas trwania szkolenia oraz czas podrózy).

 …..……………………………………

 Data i czytelny podpis Rektora