**DZIAŁANIE 1: Mobilność kadry i doktorantów (50 000 zł) – 10 mobilności doktorantów, wykładowców, promotorów, promotorów pomocniczych w wybranych ośrodkach naukowych (10 x 5000 PLN = 50.000 PLN)**

1. **Informacje ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby wyjeżdzającej: |  |

Status osoby wyjeżdzającej\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Doktorant/ka |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykładowca/czyni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Promotor/ka |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Promotor/ka pomocniczy/a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer telefonu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wydział\*: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Antropologii i Kulturoznawstwa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Archeologii |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Filozoficzny |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Historii |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauk o Sztuce |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Teologiczny |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dyscyplina\*: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Archeologia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Etnologia i antropologia kulturowa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Filozofia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Historia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauki o Kulturze i Religii |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauki o Sztuce |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauki Teologiczne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ośrodek przyjmujący: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Planowana data wyjazdu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Planowana data powrotu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość dni: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Szacunkowy koszt: |  |

(diety, noclegi, bilety, faktury; w przypadku udziału w warsztatach/szkołach letnich itp. należy napisać co zawiera opłata rejestracyjna)

**! Prosimy o wypełnienie załączonego formularza excel !**

Opis realizowanego zadania:

|  |
| --- |
|  |

Cel realizowanego zadania:

|  |
| --- |
|  |

Uzasadnienie realizowanego zadania:

|  |
| --- |
|  |

**WYPEŁNIA BIURO SDNH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data wpływu wniosku |  | podpis pracownika biura SDNH |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Decyzja:** |  |  |
|  |  | Podpis Dyrektorki SDNH |