**** ***Załącznik 4 do Regulaminu uczestnictwa w zadaniu „Cadet’s wings – mobility suport” realizowanym w ramach projektu pt.„Curriculum for advanced doctoral education & training – CADET Academy of TUL” przez Politechnikę Łódzką w ramach programu STER Umiędzynarodowienie szkół doktorskich finansowanego przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej***

**Wniosek o dofinansowanie mobilności**

*Prosimy przesłać skan wypełnionego wniosku wraz z załącznikami na adres mailowy Biura Projektu Zadania lub dostarczyć oryginały dokumentów
do Biura Projektu Zadania.*

1. **Dane Kandydata/Kandydatki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | 🞏 K🞏 M |
| **Data urodzenia***(dd/mm/rrrr)* |  |
| **Doktorant** | **Rok studiów / rok kształcenia** |  |
| **Nazwa dyscypliny**  |  |
| **Opiekun naukowy/****Promotor doktoratu***(w uczelni macierzystej)* |  |
| **Adres mailowy**Adres w domenie *@p.lodz.pl*  |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |

1. **WNIOSKOWANA MOBILNOŚĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja przyjmująca***(nazwa, adres)* |  |
| **Miejsce wyjazdu/zamieszkania**(*kraj, miasto, w którym obecnie przebywa Kandydat/ Kandydatka*) |  |
| **Odległość** *(w km) w linii prostej między miejscem zamieszkania a miejscowością pobytu podczas mobilności* |  |
| **Data rozpoczęcia i zakończenia formy kształcenia***(dd/mm/rrrr,)* | Pierwszy dzień działań merytorycznych:  |
| Ostatni dzień działań merytorycznych:  |
| **Łączna liczba dni mobilności** *(w tym 2 dni podróży)* |  |
| **Język obcy, w którym realizowana będzie mobilność** |  | **Znajomość języka, w którym realizowana będzie mobilność na poziomie co najmniej B2** | 🞏 TAK🞏 NIE |
| **Wnioskowanie o dofinansowanie kosztów zagospodarowania (dodatek w zryczałtowanej wysokości 5000 zł)** | Uzasadnienie (maks. 200 słów): |

1. **Uzasadnienie wniosku o dofinansowanie mobilności**

|  |
| --- |
| 1. **Opis celów i harmonogram planowanych działań w trakcie mobilności. Opis planowanych efektów mobilności (np. publikacja artykułów naukowych, przygotowanie międzynarodowych wniosków projektowych, przeprowadzenie badań z wykorzystaniem infrastruktury badawczej itp.). Krótkie uzasadnienie wyboru ośrodka zagranicznego (min. 250 – max. 600 słów)**
 |
|  |
| 1. **Obecna współpraca zagraniczna Kandydata/Kandydatki**

**Proszę dostarczyć udokumentowane efekty podjętej współpracy:*** + - 1. **Publikacja lub abstrakt z konferencji prezentujący badania naukowe wykonane we współpracy zagranicznej - należy dostarczyć abstrakt lub pierwszą stronę publikacji wraz z nazwiskiem doktoranta i współautora z zagranicy**
			2. **Inne dzieło lub wydarzenie naukowe (np. wspólna organizacja konferencji, wystawy, inne osiągnięcia możliwe do udokumentowania) wykonane w ramach współpracy zagranicznej (proszę dostarczyć dokumentację potwierdzającą)**
			3. **Inne zrealizowane mobilności zagraniczne, proszę dostarczyć dokumentację**
			4. **Czy kandydat uczestniczy w programie wspólnego dyplomowania (double degree/joint degree) – tak /nie**
 |
|  |
| 1. **Proszę opisać w jaki sposób mobilność, o którą wnioskuje Kandydat/Kandydatka, pomoże podnieść wartość doktoratu? Jakie działania mające związek z kształceniem zostały zaplanowane na czas mobilności? Jak mobilność wpłynie na przeprowadzane i planowane badania? (min. 250 – maks. 500 słów)**
 |
|  |
| 1. **Dotychczasowe osiągnięcia i dorobek naukowy Kandydata/Kandydatki**
	1. **publikacje naukowe – wykaz wraz z punktami IF i MEiN, proszę wykazać maksymalnie 3 najlepsze publikacje**
	2. **czynny udział w konferencjach międzynarodowych – potwierdzenie w postaci certyfikatu lub haromonogramu z wykazem wystąpienia doktoranta, należy wykazać maksymalnie 2 konferencje**
	3. **inne, proszę wskazać maksymalnie 3 (w tym udział w kursach podnoszących umiejętności doktorantów oraz aktywny udział w działaniach promocyjnych)**
 |
|  |

**Wymagane załączniki:**

🞏 Dokument potwierdzający gotowość przyjęcia Kandydata/Kandydatki przez instytucję goszczącą, uwzględniający informację o terminie mobilności, harmonogramie planowanych działań merytorycznych i wyrażenie zgody na ich realizację w jednostce przyjmującej, dane opiekuna naukowego w instytucji goszczącej.

🞏 Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Projektu wraz z załącznikami.

🞏 Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| miejsce i data | czytelny podpis Kandydata/Kandydatki |
| …………………………………………………… | ………………………………………………….. |
|  |  |
|  |  |
| miejsce i data | czytelny podpis Opiekuna naukowego/Promotora doktoratu*(w uczelni macierzystej)* |
| …………………………………………………… | ………………………………………………….. |

Wypełnia Biuro Zadania:

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i godzina złożenia wniosku w Biurze projektu** |  |