*Dziekan Wydziału……………………………………….*

*…………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………*

ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na realizację kursu ………………………………………………………….. *(nazwa kursu*) na **Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach** w formie Blended Intensive Programmes (BIP) finansowanego ze środków programu Erasmus+.

BIP to krótkie, intensywne programy będące połączeniem mobilności fizycznej i wirtualnej ułatwiającej pracę zespołową i wymianę doświadczeń. Podczas realizacji BIP grupy (min.10 uczestników), studentów i/lub pracowników zagranicznych (z min 2. uczelni wysyłających) będą podejmować krótkotrwałą mobilność fizyczną połączoną z obowiązkowym komponentem wirtualnym. Komponent ten zapewni osobom uczącym się przestrzeń do wspólnej i jednoczesnej pracy online nad konkretnymi zadaniami, które stanowią część mieszanego programu intensywnego i przyczyniają się do osiągnięcia ogólnych efektów uczenia się.

Lider projektu: **Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.** Uczelnie współpracujące:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wartość działań organizacyjnych w projekcie: **4000 EURO** maksymalnie (środki z Programu Erasmus+)

Planowany termin realizacji projektu: ……………………………………………………………………………………….

Koordynator projektu: ……………………………………………………………………………….

Wsparcie administracyjne: Dział Wymiany Akademickiej i Projektów Erasmus+

*................ ….......................................................................*

 *Data podpis osoby wnioskującej*

Wyrażam zgodę na udział w projekcie/Nie wyrażam zgody na udział w projekcie[[1]](#footnote-1)

*................ ….................................................................*

 *Data pieczęć i podpis Dziekana*

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)