

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość i data

## WNIOSEK

### O PRZYJĘCIE NA STAŻ NAUKOWY W APS NR ...../.....

Proszę o przyjęcie na staż naukowy w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w terminie od dnia (dd/mm/rok) .....do dnia ..... r.

#### A. DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko:		
Tytuł / stopień naukowy:		
Dyscyplina naukowa		
Miejsce pracy - dane jednostki macierzystej, wysyłającej na staż:	Nazwa jednostki	
	Wydział	
	Instytut	
	Katedra	
	Zakład / Pracownia	
Dane kontaktowe kandydata:	Adres	
	Telefon kom.	
	e-mail	
	Adres	

#### B. INFORMACJE O JEDNOSTCE NAUKOWEJ PRZYJMUJĄCEJ NA STAŻ W APS:

Instytut:		
Katedra:		
Zakład:		
Pracownia:		
Proponowany opiekun stażu:		
Dane kontaktowe opiekuna stażu:	Telefon:	
	E-mail:	

#### C. PROPONOWANA TEMATYKA STAŻU:

Dyscyplina naukowa / artystyczna:	
Obszar tematyczny / temat stażu:	
Cel stażu:	
Miejsce i forma realizacji (bezpośrednia, zdalna, hybrydowa)	
Spodziewane efekty:	

**D. UZASADNIENIE WNIOSKU / OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PLANOWANYCH BADAŃ  
LUB DZIAŁAŃ ARTYSTYCZNYCH / ZNACZENIE STAŻU DLA ROZWOJU NAUKOWEGO**

Proszę wpisać:

.....

(data)

.....

(podpis kandydata)

Załączniki:

- 1) Dorobek naukowy kandydata
- 2) Inne (proszę wymienić):.....

**E. OPINIA PRZEŁOŻONEGO KANDYDATA REPREZENTUJĄCEGO JEDNOSTKĘ NAUKOWĄ  
WYSYŁAJĄCĄ:**

Popieram / Odrzucam \* wniosek Pani / Pana.....

o przyjęcie na staż naukowy w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w terminie od dnia (dd/mm/rok) ..... do dnia ..... r.

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(stanowisko)

.....

(podpis przełożonego)

**F. OPINIA DYREKTORA/KIEROWNIKA REPREZENTUJĄCEGO JEDNOSTKĘ NAUKOWĄ PRZYJMUJĄCĄ:**

Przyjmuję / Odrzucam \* wniosek Pani / Pana .....

w sprawie przyjęcia na staż naukowy w (proszę podać nazwę jednostki naukowej przyjmującej)

.....  
Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w terminie od dnia (dd/mm/rok) ..... do dnia ..... r.

Uzasadnienie:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Na opiekuna stażu wyznaczam .....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**G. ZMIANY DOTYCZĄCE OPIEKUNA STAŻU:**

Na opiekuna stażysty wyznaczam .....

Uzasadnienie:.....

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

\*Niepotrzebne skreślić