

Regulamin
w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, słuchaczy studiów doktoranckich
i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

§ 1

1. W Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach (SUM) w ramach Programu Erasmus+ realizowane są następujące wyjazdy:
 - 1) studentów i słuchaczy studiów doktoranckich na studia oraz praktyki/staże;
 - 2) kadry w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych lub udziału w szkoleniu.
2. Postępowanie rekrutacyjne na wyjazdy, o których mowa w ust. 1 pkt 1 oraz kwalifikacyjne na wyjazdy, o których mowa w ust. 1 pkt 2, przeprowadza *Uczelniana Komisja Rekrutacyjna Programu Erasmus+*, zwana dalej „UKRE+”.
3. UKRE+ powołuje Rektor SUM odrębnym Zarządzeniem.
4. Terminy rekrutacji na wyjazdy, o których mowa w ust. 1 pkt 1, w tym składania dokumentów, ich przekazania przez właściwe jednostki Uczelni oraz daty ogłoszenia wyników wyznacza UKRE+ i podaje do wiadomości na stronie internetowej www.sum.edu.pl w zakładce Dział Karier Studenckich i Promocji Uczelni pod hasłem: ERSAMUS+.

§ 2

1. Wyjazd, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, nie może przekroczyć 12 miesięcy (w tym stażu uzupełniającego jeśli jest on planowany) w ramach danego cyklu studiów tj. pierwszego, drugiego oraz trzeciego stopnia lub 24 miesięcy w ramach jednolitych studiów magisterskich, łącznie z uwzględnieniem wcześniejszego uczestnictwa w poprzednich działaniach w ramach programu Erasmus "Uczenie się przez całe życie". Minimalny okres pobytu na studiach w ramach Programu wynosi 3 miesiące, natomiast w przypadku praktyk/staży 2 miesiące.
2. Wyjazdy studentów/słuchaczy na praktyki/staże może być realizowany przez absolwenta, który zostanie zrekrutowany do udziału w Programie w czasie ostatniego roku studiów. Wyjazd absolwenta musi się rozpocząć i zakończyć do 12 miesięcy od daty ukończenia studiów.
3. Wyjazd, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2, nie może być krótszy niż 2 dni i nie może przekroczyć 2 miesięcy, z wyłączeniem czasu podróży, przy czym we wszystkich przypadkach przeprowadzanie godzin dydaktycznych musi obejmować co najmniej 8 godzin.

4. Wyjazdy, studentów/słuchaczy na studia oraz kadry w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych mogą być realizowane zagranicą wyłącznie w instytucji, z którą SUM podpisał umowy międzyinstytucjonalne.
5. Studenci jednolitych studiów magisterskich kierunku lekarskiego, lekarsko-dentystycznego oraz farmacji nie mogą odbywać studiów w ramach programu Erasmus+ w ostatnim semestrze studiów.

§ 3

1. Do postępowania rekrutacyjnego na wyjazd, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, może przystąpić:
 - student jednolitych studiów magisterskich albo studiów pierwszego stopnia, który zaliczył pierwszy semestr studiów,
 - student studiów drugiego stopnia albo studiów doktoranckich,który łącznie spełnia następujące warunki:
 - 1) posiada status studenta/słuchacza;
 - 2) nie przebywał na urlopie dziekańskim w roku akademickim poprzedzającym złożenie formularza zgłoszeniowego oraz w trakcie roku akademickiego, w którym odbywa się rekrutacja,
 - 3) posiada minimalną średnią ocen co najmniej 3,50 z ostatniego zaliczonego roku studiów, a w przypadku studentów pierwszego roku studiów pierwszego stopnia i jednolitych magisterskich – zaliczony semestr studiów,
 - 4) zna język angielski lub język wykładowy instytucji przyjmującej, co może potwierdzić odpowiednim uznanym certyfikatem językowym na poziomie minimum B2, wydanym przez uprawnione jednostki.

Posiadanie certyfikatu stanowi kryterium niezbędne w przypadku ustalenia takiego wymagania przez instytucję przyjmującą.

W razie braku posiadania uznanego certyfikatu z języka obcego wymagane jest uzyskanie oceny co najmniej dobrej (4,0) z ostatniego zaliczenia z języka obcego w ramach odbywanego programu studiów.

W przypadku braku oceny z języka obcego w ramach odbywanego programu studiów, uznawane jest zaświadczenie z przeprowadzonego egzaminu językowego w Studium Języków Obcych SUM. W tym wypadku wymagane jest uzyskanie z egzaminu oceny co najmniej dobrej (4,0);

Potwierdzenie znajomości języka nie dotyczy studentów pochodzących z krajów, w których język angielski lub język wykładowy instytucji przyjmującej, jest językiem urzędowym,
 - 5) otrzymał pozytywną opinię właściwego Dziekana/Kierownika Studium Doktoranckiego na formularzu zgłoszeniowym do udziału w programie.
2. Wyjazd, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, nie zwalnia studenta z obowiązków związanych z realizacją studiów zarówno przed jak i po jego zakończeniu.

§ 4

1. Warunkiem wzięcia udziału w postępowaniu rekrutacyjnym jest spełnienie wymagań określonych w § 3 ust. 1 i złożenie następujących dokumentów:
 - 1) formularza zgłoszeniowego, stanowiącego załącznik nr 1 albo odpowiednio załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu,

- 2) zaświadczenia lub dokumentu potwierdzającego znajomość wymaganego języka obcego, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 4,
 - 3) dokumentów potwierdzających dodatkowe kryteria, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3 – jeżeli takie posiada.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 winny zostać złożone w jednym egzemplarzu, we właściwym Dziekanacie/Studium Doktoranckim w terminie wyznaczonym przez UKRE+.
 3. Formularz zgłoszeniowy podlega uzupełnieniu przez pracownika Dziekanatu/Studium Doktoranckiego o średnią ocen, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 3 i zatwierdzeniu przez Koordynatora Wydziałowego Programu ERASMUS+, Dziekana Wydziału/Kierownika Studium Doktoranckiego.
 4. Zatwierdzony formularz oraz złożone przez studenta/słuchacza dokumenty Dziekanat/Studium Doktoranckie przekazuje do Kancelarii w budynku Rektoratu przy ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice w terminie do 7 dni od upływu terminu, o którym mowa w ust. 2.

§ 5

1. Po dokonaniu analizy i oceny merytorycznej złożonych dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 4, UKRE+ podejmuje decyzje w sprawie limitu i zakresu finansowania wyjazdów. Decyzja UKRE+ uzależniona jest od zawartej z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji umowy na realizację mobilności edukacyjnej w sektorze szkolnictwa wyższego.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 oraz wyniki postępowania rekrutacyjnego (pierwsze oraz ewentualne kolejne listy rankingowe) będą zamieszczane na stronie Uczelni www.sum.edu.pl w zakładce Dział Karier Studenckich i Promocji Uczelni pod hasłem: ERSAMUS+ i zawierają:
 - 1) numer albumu studenta/słuchacza,
 - 2) sumę punktów obliczonych zgodnie z § 5 ust. 4 Regulaminu,
 - 3) decyzję o kwalifikacji bądź niezakwalifikowaniu kandydata z podaniem nazwy instytucji przyjmującej.
3. O kolejności umieszczenia na liście rankingowej decydować będzie suma punktów uzyskana w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. W celu obliczenia sumy punktów, o których mowa w ust. 3, stosuje się następujące zasady punktacji:
 - 1) średnia ocen z ostatniego zaliczonego roku studiów, a w przypadku studentów pierwszego roku studiów z zaliczonego semestru studiów:

Średnia ocen	Punkty
3,50 – 3,75	6
3,76 – 4,00	8
4,01 – 4,25	10
4,26 – 4,50	12
4,51 – 4,75	15
4,76 – 5,00	18
 - 2) potwierdzenie znajomości wymaganego języka obcego:

- a) za posiadanie certyfikatu z języka obcego – 10 punktów,
- b) za zaliczenie przedmiotu w języku obcego w ramach programu nauczania lub egzaminu przeprowadzonego przez Studium Języków Obcych SUM

Ocena z egzaminu z języka obcego	Przyznane punkty
dobry (4,0)	2
Ponad dobry (4,5)	4
Bardzo dobry (5,0)	6

- c) w przypadku studentów pochodzących z krajów, w których język angielski lub język wykładowy instytucji przyjmującej jest językiem urzędowym – 6 punktów,
- 3) dodatkowe kryteria rekrutacji, wyłącznie za ostatni zaliczony rok akademicki poprzedzający rekrutację:
- a) stypendium ministra za wybitne osiągnięcia – 4 punkty,
 - b) udział w realizacji programów badawczych finansowanych przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub Ministra Zdrowia – 4 punkty,
 - c) stypendium Rektora dla najlepszych studentów/doktorantów – 3 punkty,
 - d) pełnienie funkcji Przewodniczącego lub Z-cy Przewodniczącego samorządu doktorantów lub Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego oraz organizacji studenckich, a także stowarzyszeń zrzeszających studentów, o których mowa w art. 204 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym – 2 punkty,
 - e) udokumentowane członkostwo w organach samorządu doktorantów oraz organach organizacji studenckich lub stowarzyszeń studentów, o których mowa w art. 204 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym - 1 punkt.
5. W przypadku wyjazdu studenta/słuchacza do kraju którego jest obywatelem suma punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym zostaje pomniejszona o 30%.
6. W przypadku uzyskania jednakowej (równej) sumy punktów w postępowaniu rekrutacyjnym przez liczbę kandydatów większą niż limit określony przez UKRE+, podstawą kwalifikacji do wyjazdu będzie średnia ocen, o której mowa w § 3 ust.1 pkt 3), liczona do dwóch miejsc po przecinku.
7. Kandydaci, którzy nie zostali zakwalifikowani do wyjazdu z powodu wyczerpania limitu miejsc, o którym mowa w § 5 ust. 1, stanowią grupę rezerwową. W przypadku skreślenia kandydata z listy rankingowej lub zwolnienia miejsca na liście zakwalifikowanych, osoby z listy rezerwowej mogą zostać zakwalifikowane do wyjazdu zgodnie z kolejnością umieszczenia na liście rankingowej, wynikającą z sumy punktów uzyskanej w postępowaniu rekrutacyjnym.
8. Kandydaci do wyjazdu, którzy nie złożą dokumentów w wyznaczonych terminach lub wprowadzą błędne dane do formularza zgłoszeniowego nie będą uczestniczyli w dalszym toku postępowania rekrutacyjnego.

§ 6

1. Zrekrutowany student/słuchacz zobowiązany jest do ustalenia w porozumieniu z odpowiednim Koordynatorem Wydziałowym Programu Erasmus+ dokumentu potwierdzającego możliwość realizacji wyjazdu tj. „Learning Agreement for Studies”

(Porozumienie o Programie Studiów) lub odpowiednio „Learning Agreement for Traineeships” (Porozumienie o Programie Praktyk).

2. Wzór „Learning Agreement for Studies” (Porozumienie o Programie Studiów) stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu, wzór „Learning Agreement for Traineeships” (Porozumienie o Programie Praktyk) stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu.
3. Dokument, o którym mowa w ust. 1 winien zostać zatwierdzony przez instytucję przyjmującą.
4. Wraz z zatwierdzonym dokumentem, o którym mowa w ust. 1, zrekrutowany student/słuchacz przedkłada do oceny merytorycznej Koordynatorowi Wydziałowemu *Potwierdzenie Uznania Zaliczeń*, a następnie do akceptacji Dziekanowi/Kierownikowi Studium Doktoranckiego.
5. Wzór *Potwierdzenia Uznania Zaliczeń*, stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu.
6. Dokument, o którym mowa w ust. 1 oraz inne dokumenty wymagane przez instytucję przyjmującą winny zostać dostarczone przez zakwalifikowanego do wyjazdu do Działu Karier Studenckich i Promocji Uczelni w celu ich dalszego przekazania do instytucji przyjmującej.
7. Zrekrutowany student/słuchacz zostaje poinformowany przez pracownika Działu Karier Studenckich i Promocji Uczelni o decyzji instytucji przyjmującej w sprawie przyjęcia oraz o możliwym terminie podpisania umowy finansowej na wyjazd, zgodnie z obowiązującym w Uczelni wzorem, na podstawie przepisów określonych przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji. Informację instytucji przyjmującej Dział Karier Studenckich i Promocji Uczelni przekazuje do wiadomości Dziekana/Kierownika Studium Doktoranckiego.
8. Po otrzymaniu zgody na wyjazd student/słuchacz dostarcza przed wyjazdem do właściwego Dziekanatu dokument, o którym mowa w ust. 4, celem jego dołączenia do teczki akt osobowych studenta/słuchacza.
9. Wszelkie wyniki w trakcie realizacji wyjazdu zmiany w zatwierdzonych dokumentach, o których mowa w ust. 3 i 4, wymagają zgody Dziekana/Kierownika.
10. W uzasadnionych okolicznościach UKRE+ może ogłosić nabór uzupełniający.

§ 7

Po powrocie z instytucji przyjmującej, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni od otrzymania dokumentów potwierdzających realizację wyjazdu student/słuchacz zobowiązany jest:

- a) złożyć do Dziekanatu/Studium Doktoranckiego właściwego Wydziału zaświadczenie wydane przez instytucję przyjmującą, które zawiera informacje o długości pobytu i zakresie zrealizowania programu – Transcript of Records. Kserokopię dokumentu należy złożyć w Dziale Karier Studenckich i Promocji Uczelni.
Zaświadczenie powinno zawierać dokładne daty pobytu w instytucji.
- b) wypełnić raport wyjazdu w formie on-line. Powiadomienie z linkiem dostępu do raportu student/słuchacz otrzyma na adres e-mailowy w ostatnim dniu pobytu na stypendium.

§ 8

1. Do postępowania kwalifikacyjnego na wyjazdy, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2), może zostać zakwalifikowana osoba zatrudniona w SUM, zwana dalej Pracownikiem, która spełnia następujące kryteria:
 - 1) co najmniej dwuletni staż pracy w SUM,
 - 2) znajomość języka angielskiego lub języka wykładowego instytucji przyjmującej, potwierdzona uznanym certyfikatem językowym na poziomie minimum B2, wydanym przez uprawnione jednostki lub zdany egzaminem w Studium Języków Obcych. Wymóg nie dotyczy pracowników posiadających stopień lub tytuł naukowy oraz absolwentów filologii – angielskiej lub języka wykładowego instytucji przyjmującej.
 - 3) zatwierdzony przez instytucję przyjmującą „Staff Mobility for Teaching – Mobility Agreement” (Indywidualny program nauczania) lub odpowiednio „Staff Mobility for Training – Mobility Agreement” (Indywidualny program szkolenia),
 - 4) zgoda bezpośredniego przełożonego na wyjazd oraz w przypadku nauczycieli akademickich zgoda Dziekana Wydziału.
2. Rekrutacja Pracowników, o których mowa w ust. 1, jest prowadzona w sposób ciągły, tj. przez cały okres obowiązywania umowy z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji na realizację wyjazdu edukacyjnego w sektorze szkolnictwa wyższego.
3. Warunkiem wzięcia udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym jest spełnienie wymagań określonych w ust. 1 i złożenie na co najmniej 30 dni przed planowanym terminem realizacji wyjazdu następujących dokumentów:
 - 1) formularz zgłoszeniowy, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu;
 - 2) zatwierdzony przez instytucję przyjmującą „Staff Mobility for Teaching – Mobility Agreement” lub odpowiednio „Staff Mobility for Training – Mobility Agreement”;
 - 3) wniosek o udzielenie zgody na płatną usprawiedliwioną nieobecność w pracy, na zasadach określonych odrębnymi aktami wewnętrznymi.
4. Wzór „Staff Mobility for Teaching – Mobility Agreement” stanowi załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu.
5. Wzór „Staff Mobility for Training – Mobility Agreement” stanowi załącznik nr 8 niniejszego Regulaminu.
6. Dokumenty, o których mowa w ust. 3, winny zostać złożone w Kancelarii Rektoratu SUM przy ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice.
7. Przed wyjazdem z Pracownikiem zawierana jest umowa na wyjazd, zgodnie z obowiązującym w Uczelni wzorem, na podstawie przepisów określonych przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji.

§ 9

1. Po powrocie z instytucji przyjmującej, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni od otrzymania dokumentów potwierdzających realizację wyjazdu Pracownik zobowiązany jest:
 - 1) złożyć do Działu Karier Studenckich i Promocji Uczelni zaświadczenie wydane przez instytucję przyjmującą, które zawiera informacje o długości pobytu i zakresie zrealizowania programu. Zaświadczenie powinno zawierać dokładne daty pobytu w instytucji,
 - 2) wypełnić raport wyjazdu w formie on-line. Powiadomienie z linkiem dostępu do raportu Pracownik otrzyma na adres e-mailowy w ostatnim dniu pobytu na stypendium.
2. Dział Karier Studenckich i Promocji Uczelni przekazuje sprawdzone zaświadczenie, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1 do Działu ds. Pracowniczych i Socjalnych.

§ 10

1. W terminie do 14 dni od daty ogłoszenia wyników postępowania rekrutacyjnego studentowi/słuchaczowi przysługuje odwołanie do Rektora SUM.
2. W terminie 14 dni od doręczenia informacji o wynikach postępowania kwalifikacyjnego pracownikowi służy odwołanie do Rektora.
3. Decyzja Rektora jest ostateczna.

Załącznik nr 1
do Regulaminu w sprawie zasad
i kryteriów naboru studentów, słuchaczy
studiów doktoranckich i pracowników SUM
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

Uczelniana Komisja Rekrutacyjna
Programu Erasmus +
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
ul. Poniatowskiego 15
40-055 Katowice

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW/ SŁUCHACZY
WYJEŹDZAJĄCYCH NA STUDIA
w roku akademickim/.....
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

1. Dane Osobowe.	
Imię:	Nazwisko:
Adres:	Telefon:
PESEL:	Obywatelstwo:
e-mail:	Numer albumu:
Kierunek studiów/specjalność:	
Wydział:	Rok studiów :
Dotychczasowy udział w Programie Erasmus/Erasmus+(liczba miesięcy):	
2. Średnia ocen z ostatniego zaliczonego roku studiów, a w przypadku studentów pierwszego roku studiów - zaliczonego semestru studiów	
Wartość:	<i>Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu</i>

3. Znajomość języków obcych	
Ocena z ostatniego zaliczenia z przedmiotu z języka obcego w ramach odbywanego programu nauczania:	<i>Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu</i>
Ocena z egzaminu przeprowadzonego przez Studium Języków Obcych SUM:	<i>Podpis lektora</i>

Certyfikat językowy:

4. Lista instytucji przyjmujących (wg kolejności preferowanej przez kandydata)

Institucja	Kraj	Semestr (zimowy/letni)
1		
2		
3		

5. Jakie przedmioty chciałby Pan/ Pani studiować za granicą?

Lp.	Przedmiot
1	
2	
3	
4	
5	

6. Proszę uzasadnić, dlaczego chciałby Pan/Pani studiować za granicą?

--

**7. Opinia Dziekana/Prodziekana
właściwego Wydziału**

**8. Opinia Wydziałowego Koordynatora
Programu Erasmus+**

--	--

Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej mojego numeru albumu, liczby punktów oraz nazwy instytucji przyjmującej zgodnie z Regulaminem w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, słuchaczy studiów doktoranckich i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

Załącznik nr 2
do Regulaminu w sprawie zasad
i kryteriów naboru studentów, słuchaczy
studiów doktoranckich i pracowników SUM
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

**Uczelniana Komisja Rekrutacyjna
Programu Erasmus +
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
ul. Poniatowskiego 15
40-055 Katowice**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW/SŁUCHACZY
WYJEŻDZAJĄCYCH NA PRAKTYKI/STAŻE
w roku akademickim/.....
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

1. Dane Osobowe.	
Imię:	Nazwisko:
Adres:	Telefon:
PESEL:	Obywatelstwo:
e-mail:	Numer albumu:
Kierunek studiów/specjalność:	
Wydział:	Rok studiów :
Dotychczasowy udział w Programie Erasmus/Erasmus+(liczba miesięcy):	
2. Średnia ocen z ostatniego zaliczonego roku studiów, a w przypadku studentów pierwszego roku studiów - zaliczonego semestru studiów	
Wartość:	<i>Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu</i>

3. Znajomość języków obcych	
Ocena z ostatniego zaliczenia z przedmiotu z języka obcego w ramach odbywanego programu nauczania:	<i>Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu</i>
Ocena z egzaminu przeprowadzonego przez Studium Języków Obcych SUM:	<i>Podpis lektora</i>

Certyfikat językowy:

4. Lista instytucji przyjmujących (wg kolejności preferowanej przez kandydata)

Instytucja	Kraj	Semestr (zimowy/letni)
1		
2		
3		

5. Obszar tematyczny praktyki

1	
2	
3	
4	
5	

7. Proszę uzasadnić, dlaczego chciałby Pan/Pani odbyć praktykę za granicą?

--

**7. Opinia Dziekana/Prodziekana
właściwego Wydziału**

**8. Opinia Wydziałowego Koordynatora
Programu Erasmus+**

--	--

Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej mojego numeru albumu, liczby punktów oraz nazwy instytucji przyjmującej zgodnie z Regulaminem w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, słuchaczy studiów doktoranckich i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

Załącznik nr 3
do Regulaminu w sprawie zasad
i kryteriów naboru studentów, słuchaczy
studiów doktoranckich i pracowników SUM
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

**Uczelniana Komisja Rekrutacyjna
Programu Erasmus +
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
ul. Poniatowskiego 15
40-055 Katowice**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KADRY W CELU PROWADZENIA ZAJĘĆ
DYDAKTYCZNYCH LUB UDZIAŁU W SZKOLENIU**

w roku akademickim/.....

W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

1. Dane Osobowe.	
Imię:	Nazwisko:
Adres:	Telefon:
PESEL:	Obywatelstwo:
e-mail:	
Wydział/Jednostka:	
2. Rodzaj wyjazdu:	
Wyjazd w celu prowadzenia zajęć <input type="checkbox"/>	Wyjazd w celu udziału w szkoleniu <input type="checkbox"/>

3. Instytucja przyjmująca:	Termin wyjazdu:

4. Opinia Dziekana/Prodziekana właściwego Wydziału

Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej mojego imienia i nazwiska oraz nazwy instytucji przyjmującej zgodnie z Regulaminem w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, słuchaczy studiów doktoranckich i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES

The Student

Last name (s)		First name (s)	
Date of birth		Nationality	
Sex [M/F]		Academic year	20../20..
Study cycle		Subject area, Code	
Phone		E-mail	

The Sending Institution

Name		Faculty	
Erasmus code (if applicable)		Department	
Address		Country, Country code	
Contact person name		Contact person e-mail / phone	

The Receiving Institution

Name		Faculty	
Erasmus code (if applicable)		Department	
Address		Country, Country code	
Contact person name		Contact person e-mail / phone	

Section to be completed BEFORE THE MOBILITY

I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Planned period of the mobility: from [month/year] till [month/year]

Table A: Study programme abroad

Component code (if any)	Component title (as indicated in the course catalogue) at the receiving institution	Semester [autumn / spring] [or term]	Number of ECTS credits to be awarded by the receiving institution upon successful completion
			Total:

Web link to the course catalogue at the receiving institution describing the learning outcomes:

[Web link(s) to be provided.]

Table B: Group of educational components in the student's degree that would normally be completed at the sending institution and which will be replaced by the study abroad
 NB no one to one match with Table A is required. Where all credits in Table A are recognised as forming part of the programme at the sending institution without any further conditions being applied, Table B may be completed with a reference to the mobility window (see guidelines).

Component code (if any)	Component title (as indicated in the course catalogue) at the sending institution	Semester [autumn / spring] [or term]	Number of ECTS credits
			Total:

If the student does not complete successfully some educational components, the following provisions will apply:

[Please, specify or provide a web link to the relevant information.]

Language competence of the student

The level of language competence in [the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

II. RESPONSIBLE PERSONS

Responsible person in the sending institution:

Name:	Function:
Phone number:	E-mail:

Responsible person in the receiving institution:

Name:	Function:
Phone number:	E-mail:

III. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing this document, the student, the sending institution and the receiving institution confirm that they approve the proposed Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and receiving institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the inter-institutional agreement for institutions located in partner countries).

The receiving institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue.

The sending institution commits to recognise all the credits gained at the receiving institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties.

The student and receiving institution will communicate to the sending institution any problems or changes regarding the proposed mobility programme, responsible persons and/or study period.

The student

Student's signature	Date:
---------------------	-------

The sending institution

Responsible person's signature	Date:
--------------------------------	-------

The receiving institution

Responsible person's signature	Date:
--------------------------------	-------

Section to be completed DURING THE MOBILITY

CHANGES TO THE ORIGINAL LEARNING AGREEMENT

I. EXCEPTIONAL CHANGES TO THE PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Table C: Exceptional changes to study programme abroad or additional components in case of extension of stay abroad

Component code (if any) at the receiving institution	Component title (as indicated in the course catalogue) at the receiving institution	Deleted component <i>[tick if applicable]</i>	Added component <i>[tick if applicable]</i>	Reason for change	Number of ECTS credits to be awarded by the receiving institution upon successful completion of the component
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Total:

The student, the sending and the receiving institutions confirm that they approve the proposed amendments to the mobility programme.
Approval by e-mail or signature of the student and of the sending and receiving institution responsible persons.

II. CHANGES IN THE RESPONSIBLE PERSON(S), if any:

New responsible person in the sending institution:

Name: _____ Function: _____
Phone number: _____ E-mail: _____

New responsible person in the receiving institution:

Name: _____ Function: _____
Phone number: _____ E-mail: _____

Section to be completed AFTER THE MOBILITY

RECOGNITION OUTCOMES

I. MINIMUM INFORMATION TO INCLUDE IN THE RECEIVING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS

Start and end dates of the study period: from *[day/month/year]* till *[day/month/year]*.

Table E: academic outcomes at receiving institution

Component code (if any)	Component title (as indicated in the course catalogue) at the receiving institution	Was the component successfully completed by the student? [Yes/No]	Number of ECTS credits	Receiving institution grade
			<i>Total:</i>	

[Signature of responsible person in receiving institution and date]

II. MINIMUM INFORMATION TO INCLUDE IN THE SENDING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS

Start and end dates of the study period: from *[day/month/year]* till *[day/month/year]*.

Table F: recognition outcomes at the sending institution

Component code (if any)	Title of recognised component (as indicated in the course catalogue) at the sending institution	Number of ECTS credits	Sending institution grade, if applicable
		<i>Total:</i>	

[Signature of responsible person in sending institution and date]

LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS

The Trainee

Last name (s)		First name (s)	
Date of birth		Nationality	
Sex [M/F]		Academic year	20../20..
Study cycle		Subject area, Code	
Phone		E-mail	

The Sending Institution

Name		Faculty	
Erasmus code (if applicable)		Department	
Address		Country, Country code	
Contact person name		Contact person E-mail / phone	

The Receiving Organisation/Enterprise

Name Sector		Department	
Address, website		Country	
Size of enterprise			
Contact person name / position		Contact person e-mail / phone	
Mentor name / position		Mentor e-mail / phone	

Section to be completed BEFORE THE MOBILITY

I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Planned period of the mobility: from [month/year] till [month/year]
Number of working hours per week: ...
Traineeship title: ...
Detailed programme of the traineeship period...
Knowledge, skills and competences to be acquired by the trainee at the end of the traineeship ...
Monitoring plan ...
Evaluation plan ...

Language competence of the trainee

The level of language competence in [*workplace main language*] that the trainee already has or agrees to acquire by the start of the mobility period is:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

The sending institution

The institution undertakes to respect all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to traineeships.

[Please fill in only one of the following boxes depending on whether the traineeship is embedded in the curriculum or is a voluntary traineeship.]

The traineeship is embedded in the curriculum and upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

- Award ECTS credits.
- Give a grade based on: Traineeship certificate Final report Interview
- Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records.
- Record the traineeship in the trainee's Diploma Supplement (or equivalent).
- Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document Yes No

The traineeship is voluntary and upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

- Award ECTS credits: Yes No
If yes, please indicate the number of ECTS credits: ...
- Give a grade: Yes No
If yes, please indicate if this will be based on:
Traineeship certificate Final report Interview

- Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records Yes No
- Record the traineeship in the trainee's Diploma Supplement (or equivalent), except if the trainee is a recent graduate.
- Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document Yes No *This is recommended if the trainee will be a recent graduate.*

The receiving organisation/enterprise

The trainee will receive a financial support for his/her traineeship: Yes No
If yes, amount in EUR/month:

The trainee will receive a contribution in kind for his/her traineeship: Yes No
If yes, please specify:

Is the trainee covered by the accident insurance? Yes No

If not, please specify whether the trainee is covered by an accident insurance provided by the sending institution: Yes No

The accident insurance covers:

- accidents during travels made for work purposes: Yes No
- accidents on the way to work and back from work: Yes No

Is the trainee covered by a liability insurance? Yes No

The receiving organisation/enterprise undertakes to ensure that appropriate equipment and support is available to the trainee.

Upon completion of the traineeship, the organisation/enterprise undertakes to issue a Traineeship Certificate by ... [*maximum 5 weeks after the traineeship*].

II. RESPONSIBLE PERSONS

Responsible person in the sending institution:

Name: _____ Function: _____
Phone number: _____ E-mail: _____

Responsible person in the receiving organisation/enterprise (supervisor):

Name: _____ Function: _____
Phone number: _____ E-mail: _____

III. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing this document, the trainee, the sending institution and the receiving organisation/enterprise confirm that they approve the proposed Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties.

The trainee and receiving organisation/enterprise will communicate to the sending institution any problem or changes regarding the traineeship period.

The trainee

Trainee's signature _____ Date: _____

The sending institution

Responsible person's signature _____ Date: _____

The receiving organisation/enterprise

Responsible person's signature _____ Date: _____

Section to be completed DURING THE MOBILITY

EXCEPTIONAL MAJOR CHANGES TO THE ORIGINAL LEARNING AGREEMENT

I. EXCEPTIONAL CHANGES TO THE PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Planned period of the mobility: from [month/year] till [month/year]
Number of working hours per week: ...
Traineeship title: ...
Detailed programme of the traineeship period...
Knowledge, skills and competences to be acquired by the trainee at the end of the traineeship ...
Monitoring plan ...
Evaluation plan ...

The trainee, the sending institution and the receiving organisation/enterprise confirm that the proposed amendments to the mobility programme are approved.

Approval by e-mail or signature from the trainee, the responsible person in the sending institution and the responsible person in the receiving organisation/enterprise.

II. CHANGES IN THE RESPONSIBLE PERSON(S), if any:

New responsible person in the sending institution:	
Name:	Function:
Phone number:	E-mail:

New responsible person in the receiving organisation/enterprise:	
Name:	Function:
Phone number:	E-mail:

Section to be completed AFTER THE MOBILITY

TRAINEESHIP CERTIFICATE

Name of the trainee:

Name of the receiving organisation/enterprise:

Sector of the receiving organisation/enterprise:

Address of the receiving organisation/enterprise [*street, city, country, phone, e-mail address*], **website:**

Start and end of the traineeship:

from [*day/month/year*] till [*day/month/year*]

Traineeship title:

Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee:

Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (learning outcomes achieved):

Evaluation of the trainee:

Date:

Name and signature of the responsible person at the receiving organisation/enterprise:

Załącznik nr 6
do Regulaminu w sprawie zasad
i kryteriów naboru studentów, słuchaczy
studiów doktoranckich i pracowników SUM
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

	<p>ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH LLP-ERASMUS PROGRAMME ECTS - EUROPEJSKI SYSTEM TRANSFERU I AKUMULACJI PUNKTÓW POTWIERDZENIE UZNANIA ZALICZEŃ</p>
---	---

Rok akademicki 20..../20.... semestr:

Nazwisko studenta:	Kierunek studiów:
Uczelnia partnerska/kod Uczelni:	Kraj:

DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO PROGRAMU STUDIÓW W UCZELNI PARTNERSKIEJ
(przedmioty zrealizowane w toku studiów w uczelni partnerskiej w roku akademickim)

Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu w uczelni partnerskiej	Liczba punktów ECTS	Nazwa przedmiotu w uczelni macierzystej	Liczba punktów ECTS
RAZEM:			RAZEM:	

DANE DOTYCZĄCE POZOSTAJĄCYCH DO ZALICZENIA PRZEDMIOTÓW W SUM

Zaliczenie wymienionych przedmiotów po powrocie z uczelni partnerskiej oznacza, iż student ma możliwość zaliczenia danego roku studiów:

Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu	Liczba punktów ECTS
RAZEM		

Nazwisko studenta Podpis studenta: Data:	Podpis Wydziałowego Koordynatora ECTS Data:
---	---

Data:	Podpis Dziekana
-------	-----------------

Załącznik nr 7
do Regulaminu w sprawie zasad
i kryteriów naboru studentów, słuchaczy
studiów doktoranckich i pracowników SUM
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

STAFF MOBILITY FOR TEACHING MOBILITY AGREEMENT

The Teacher

Last name (s)		First name (s)	
Seniority		Nationality	
Sex [M/F]		Academic year	20../20..
E-mail			

The Sending Institution/Enterprise

Name		Size of enterprise (if applicable)	
Erasmus code (if applicable)		Department/unit	
Address		Country/ Country code	
Contact person name and position		Contact person e-mail / phone	
Type of enterprise: NACE code (if applicable)			

The Receiving Institution

Name		Department/unit	
Erasmus code (if applicable)			
Address		Country/ Country code	
Contact person name and position		Contact person e-mail / phone	

Section to be completed BEFORE THE MOBILITY

I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Planned period of the teaching activity: from [day/month/year] till
[day/month/year]

Duration (days):

- Additional day for travel needed directly before the first day of the activity abroad
- Additional day for travel needed directly following the last day of the activity abroad

Subject field:

Level: Short cycle (EQF level 5) ; Bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) ; Master or equivalent second cycle (EQF level 7) ; Doctoral or equivalent third cycle (EQF level 8)

Number of students at the receiving institution benefiting from the teaching programme:
.....

Number of teaching hours:

Overall objectives of the mobility:

Added value of the mobility (both for the institutions involved and for the teacher):

Content of the teaching programme:

Expected outcomes and impact (not limited to the number of students concerned):

II. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing this document, the teacher, the sending institution/enterprise and the receiving institution confirm that they approve the proposed mobility agreement.

The sending higher education institution supports the staff mobility as part of its modernisation and internationalisation strategy and will recognise it as a component in any evaluation or assessment of the teacher.

The teacher will share his/her experience, in particular its impact on his/her professional development and on the sending higher education institution, as a source of inspiration to others.

The teacher and receiving institution will communicate to the sending institution/enterprise any problems or changes regarding the proposed mobility programme or mobility period.

The teacher

Name:

Signature:

Date:

The sending institution/enterprise

Name of the responsible person:

Signature:

Date:

The receiving institution

Name of the responsible person:

Signature:

Date:

Załącznik nr 8
do Regulaminu w sprawie zasad
i kryteriów naboru studentów, słuchaczy
studiów doktoranckich i pracowników SUM
na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+
Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna

STAFF MOBILITY FOR TRAINING MOBILITY AGREEMENT

The Staff Member

Last name		First name	
Seniority		Nationality	
Sex [M/F]		Academic year	20../20..
E-mail			

The Sending Institution

Name		Department/unit	
Erasmus code (if applicable)			
Address		Country/ Country code	
Contact person name and position		Contact person e-mail / phone	

The Receiving Institution / Enterprise

Name		Size of enterprise (if applicable)	
Erasmus code (if applicable)		Department/unit	
Address		Country/ Country code	
Contact person, name and position		Contact person e-mail / phone	
Type of enterprise: NACE code (if applicable)			

Section to be completed BEFORE THE MOBILITY

I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Planned period of the training activity: from [day/month/year] till [day/month/year]

- Additional day for travel needed directly before the first day of the activity abroad
- Additional day for travel needed directly following the last day of the activity abroad

Overall objectives of the mobility:
Added value of the mobility (both for the institutions involved and for the staff member):
Activities to be carried out
Expected outcomes and impact:

II. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing this document, the staff member, the sending institution and the receiving institution/enterprise confirm that they approve the proposed mobility agreement.

The sending higher education institution supports the staff mobility as part of its modernisation and internationalisation strategy and will recognise it as a component in any evaluation or assessment of the staff member.

The staff member will share his/her experience, in particular its impact on his/her professional development and on the sending higher education institution, as a source of inspiration to others.

The staff member and receiving institution/enterprise will communicate to the sending institution any problems or changes regarding the proposed mobility programme or mobility period.

The staff member Name: Signature: _____ Date: _____
--

The sending institution/enterprise Name of the responsible person: Signature: _____ Date: _____
--

The receiving institution Name of the responsible person: Signature: _____ Date: _____
