***Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w stażu dydaktycznym***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Potwierdzenie przyjęcia na staż dydaktyczny**  Confirmation of acceptance for an didactic internship | | |
| **Imię i nazwisko beneficjenta**  Beneficiary’s forename and surname |  | |
| **Nazwa instytucji delegującej**  Name of the home institution | Akademia Pomorska w Słupsku,  ul. Arciszewskiego 22  76-200 Słupsk | |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu**  Name of the contact person at home institution |  | |
| **Okres pobytu**  Period of training | **Data przyjazdu:**  Arrival date: | **Data wyjazdu:**  Departure date: |
| **Plan stażu**  Short plan of training |  | |
| **Nazwa uczelni przyjmującej**  Name and address of the host institution |  | |
| **Osoba do kontaktu w instytucji przyjmującej**  Name of the contact person at host institution |  | |
| **Wydział/specjalność**  Department/Faculty |  | |
| **Zgoda uczelni na przyjęcie kandydata na staż**  Approval of taking beneficiary for didactic internship | **Wypełnia uczelnia przyjmująca**  Host institution  ………………………………………………………………….  **Imię i nazwisko, podpis**  Name and signature  **Pieczątka uczelni przyjmującej**  Stamp of the host institution | |