Individual training Programme for Staff training mobility

*indywidualny program szkolenia pracownika wyjeżdżającego w celach szkoleniowych*

academic year 20…../ 20…..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name of the staff member  *nazwisko pracownika* |  | | |
| Home institution (name and Erasmus code)/Enterprise and department | Ateneum-Szkoła Wyższa w Gdańsku PL GDANSK11 | | |
| Name of the contact person  at the sending institution  *osoba kontaktowa w uczelni wysyłającej* | mgr Agnieszka Wrotek – Erasmus+ Coordinator  ul. 3 Maja 25 A, 80-802 Gdańsk, Poland  +48 58 722-08-28, [a.wrotek@ateneum.edu..pl](mailto:a.wrotek@ateneum.edu..pl) | | |
| Position of the contact person  at the sending institution  *stanowisko osoby kontaktowej* |  | | |
| *In the case of staff going to or from an enterprise*: *w przypadku wyjazdu do przedsiębiorstwa*  Size of the enterprise (according to following classification): *wielkość przedsiębiorstwa*  - micro or small *małe*:≤ 50 staff  - medium *średnie* :51 < 250 staff  - large *duże*: >251 staff  Type of host enterprise (sector NACE code) *rodzaj przedsiębiorstwa (kod)* **:** *(w załączeniu kody sektorów)* |  | | |
| Host institution (name and Erasmus code)/Enterprise and department  *uczelnia przyjmująca (nazwa i kod Erasmusa)/ przedsiębiorstwo i dział* |  | | |
| Name of the contact person  at the receiving institution  *nazwisko osoby kontaktowej w instytucji przyjmującej* |  | | |
| Position of the contact person  at the receiving institution  *stanowisko osoby kontaktowej* |  | | |
| Duration of the training (days)  *czas trwania szkolenia (dni)* |  | | |
| Arrival date  *data przybycia* |  | Departure date  *data wyjazdu* |  |
| Overall objectives of the training  *ogólne cele szkolenia* |  | | |
| Added value of the mobility (both for the home institution and for the staff member) ) *dodatkowe korzyści z pobytu (dla uczelni macierzystej, dla uczestnika)* |  | | |
| Activities to be carried out (if possible: the programme for the period) *podejmowane działania (w miarę możliwości program szkolenia)* |  | | |
| Expected results (for the participant, the home institution/enterprise, the host institution/enterprise) *oczekiwane rezultaty (dla uczestników, uczelni macierzystej, instytucji przyjmującej)* |  | | |

*Place and date miejsce, data* *Signature of the Beneficiary podpis pracownika*

**Approval of the work plan** *zatwierdzenie planu pracy*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *For the home institution*  *uczelnia macierzysta* |  | *For the host institution*  *instytucja przyjmująca* |

*Name and signature Name and signature*

Załącznik nr 1 do Indywidualnego programu szkolenia

**Sektory gospodarki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod** | **Opis** |
| A | Rolnictwo, leśnictwo i rybołówstwo |
| B | Górnictwo i wydobycie odkrywkowe |
| C | Produkcja |
| D | Dostarczanie energii |
| E | Zaopatrzenie w wodę; zanieczyszczenie wody, gospodarka odpadami |
| F | Budownictwo |
| G | Handel; naprawa samochodów i motocykli |
| H | Transport i składowanie |
| I | Hotelarstwo i gastronomia |
| J | Informacja i komunikacja |
| K | Doradztwo finansowe i ubezpieczenia |
| L | Nieruchomości |
| M | Działalność w sferze zawodowej, naukowej i technicznej |
| N | Administracja i usługi |
| O | Administracja publiczna i obrona; obowiązkowe świadczenia społeczne |
| P | Edukacja |
| Q | Zdrowie publiczne i praca społeczna |
| R | Sztuka, rozrywka i rekreacja |
| S | Inne usługi |
| T | Gospodarstwo domowe jako pracodawca; wytwarzanie dóbr i usługi gospodarstwa na własne potrzeby |
| U | Organizacje eksterytorialne |