***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 2276-200 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 |