

Zarządzenie Nr *14*./2020
z dnia *30*..01.2020 r.
Rektora
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

w sprawie: wprowadzenia „Regulaminu w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, doktorantów i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna.”

Działając na podstawie § 29 ust. 3 Statutu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (Uchwała Nr 31/2019 Senatu SUM z dnia 29.05.2019 r. z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam „Regulamin w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, doktorantów i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna.” stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Treść niniejszego Zarządzenia polecam umieścić na stronie internetowej Uczelni.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 4

Z dniem wejścia w życie niniejszego Zarządzenia moc obowiązującą traci Zarządzenie Nr 37/2015 z dnia 17.03.2015 r. wprowadzające *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.*” z późn. zm.

Otrzymują:

- Prorektorzy
- Dziekani
- Koordynator Uczelniany Programu Erasmus+
- Koordynatorzy Wydziałowi Programu Erasmus+
- Dyrektor Szkoły Doktorskiej
- Samorząd Studencki
- Samorząd Doktorantów
- Centrum Dydaktyki
- Dział Kontroli i Audytu
- IOD
- a/a

REKTOR
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Jaboreu
prof. dr hab. n. med. Przemysław Jaboreu

**Regulamin
w sprawie zasad i kryteriów naboru studentów, doktorantów
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 doktorantów na studia oraz praktyki/staże;
 - 2) pracowników SUM w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych lub udziału w szkoleniach.
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 SUM student.sum.edu.pl/category/erasmus/ oraz student.sum.edu.pl/outgoing-students.

§ 2

1. Wyjazdy, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, nie mogą przekroczyć 12 miesięcy w ramach danego cyklu studiów, tj. studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz studiów doktoranckich lub 24 miesięcy w ramach jednolitych studiów magisterskich. Minimalny okres pobytu na studiach w ramach Programu wynosi 3 miesiące, natomiast w przypadku praktyk/staży 2 miesiące.
2. Wyjazdy studentów/doktorantów na praktyki/staże mogą być realizowane przez absolwenta, który zostanie zrekrutowany do udziału w Programie w czasie ostatniego roku studiów, z zastrzeżeniem ust. 5. Wyjazd absolwenta musi rozpocząć się i zakończyć do 12 miesięcy od daty ukończenia studiów.
3. Wyjazdy, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2, nie mogą być krótsze niż 2 dni i nie mogą przekroczyć 2 miesięcy, z wyłączeniem czasu podróży, przy czym w przypadku wyjazdów w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych przeprowadzanie godzin dydaktycznych musi obejmować co najmniej 8 godzin tygodniowo.
4. Wyjazdy studentów/doktorantów na studia oraz pracowników SUM 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 nie mogą odbywać studiów w ramach programu Erasmus+ w ostatnim roku studiów, a studenci kierunku lekarsko-dentystycznego oraz farmacji – w ostatnim semestrze studiów.

§ 3

1. Do postępowania rekrutacyjnego na wyjazd, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, może przystąpić:

- 1) student jednolitych studiów magisterskich albo studiów pierwszego stopnia, który zaliczył pierwszy semestr studiów,
- 2) student studiów drugiego stopnia albo studiów doktoranckich,

który łącznie spełnia następujące warunki:

- a. posiada status studenta/doktoranta;
- b. nie przebywał na urlopie dziekańskim w roku akademickim poprzedzającym złożenie formularza zgłoszeniowego oraz w trakcie roku akademickiego, w którym odbywa się rekrutacja,
- c. 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 – z zaliczonego semestru studiów,
- d. zna język angielski lub język wykładowy instytucji przyjmującej, co może potwierdzić odpowiednim uznanym certyfikatem językowym na poziomie minimum B2, wydanym przez uprawnione jednostki. Lista honorowanych certyfikatów językowych stanowi załącznik nr 11 do niniejszego Regulaminu.

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/egzaminu 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,

- e. otrzymał pozytywną opinię właściwego Dziekana/Kierownika Kolegium Szkoły Doktorskiej/Dyrektora Szkoły Doktorskiej na formularzu zgłoszeniowym do udziału w Programie.

2. Wyjazd, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, nie zwalnia studenta/doktoranta 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 dla studentów, stanowiącego dla wyjazdów na studia załącznik nr 1 albo odpowiednio dla wyjazdów na praktyki/staże załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu albo formularza zgłoszeniowego dla doktorantów, stanowiącego dla wyjazdów na studia załącznik nr 3 albo odpowiednio dla wyjazdów na praktyki/staże załącznik nr 4 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/Kolegium Szkoły Doktorskiej w terminie wyznaczonym przez UKRE+.
3. Formularz zgłoszeniowy podlega uzupełnieniu przez pracownika Dziekanatu/Kolegium Szkoły Doktorskiej o średnią ocen, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 3 i zatwierdzeniu przez Koordynatora Wydziałowego Programu ERASMUS+ i Dziekana Wydziału/Kierownika Kolegium Szkoły Doktorskiej/Dyrektora Szkoły Doktorskiej.
4. Zatwierdzony formularz oraz złożone przez studenta/doktoranta dokumenty Dziekanat/Kolegium Szkoły Doktorskiej 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 student.sum.edu.pl/category/erasmus oraz student.sum.edu.pl/outgoing-students i zawierają:
 - 1) numer albumu studenta/doktoranta,
 - 2) sumę punktów obliczonych zgodnie z ust. 4,
 - 3) decyzję o kwalifikacji bądź niezakwalifikowaniu kandydata z podaniem nazwy instytucji przyjmującej, do której zostanie wysłana nominacja zakwalifikowanego kandydata.
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, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 3:

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, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 4:
 - 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 zaliczenia/egzaminu z języka obcego	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. 111 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – 2 punkty,
 - e) udokumentowane członkostwo w organach samorządu doktorantów oraz organach organizacji studenckich lub stowarzyszeń studentów, o których mowa w art. 111 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - 1 punkt.
 - f) potwierdzona opieka nad studentami przyjeżdżającymi do SUM w ramach Programu – 2 punkty.
5. W przypadku wyjazdu studenta/doktoranta 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 c, liczona do dwóch miejsc po przecinku.
7. Kandydaci, którzy nie zostali zakwalifikowani do wyjazdu finansowanego z funduszy Programu z powodu wyczerpania limitu miejsc, o którym mowa w 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 finansowanego z funduszy Programu zgodnie z kolejnością umieszczenia na liście rankingowej, wynikającą z sumy punktów uzyskanej w postępowaniu rekrutacyjnym. Kandydaci stanowiący grupę rezerwową uprawnieni są do wyjazdu niefinansowanego w ramach Programu.
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/doktorant 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. Zrekrutowany doktorant zobowiązany jest do ustalenia w porozumieniu z Uczelnianym Koordynatorem 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).

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

§ 7

Po przyjeździe do instytucji przyjmującej, niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od otrzymania dokumentów potwierdzających przyjazd student/doktorant zobowiązany jest dostarczyć drogą mailową do Centrum Dydaktyki na adres erasmus@sum.edu.pl zaświadczenie potwierdzone przez instytucję przyjmującą, które zawiera informacje o dacie rozpoczęcia mobilności – Confirmation of Arrival, stanowiące załącznik nr 12 do Regulaminu.

§ 8

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

1. złożyć do Dziekanatu/Kolegium Szkoły Doktorskiej zaświadczenie wydane przez instytucję przyjmującą, które zawiera informacje o długości pobytu i zakresie zrealizowania programu – Transcript of Records. Kserokopię dokumentu należy złożyć w Centrum Dydaktyki.
2. Złożyć w Centrum Dydaktyki zaświadczenie wydane przez instytucję przyjmującą zawierające dokładne daty pobytu w instytucji – Confirmation of Stay, stanowiące załącznik nr 13 do Regulaminu.
3. wypełnić raport wyjazdu w formie on-line. Powiadomienie z linkiem dostępu do raportu student/doktorant otrzyma na adres e-mailowy w ostatnim dniu pobytu na stypendium.

§ 9

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) posiada co najmniej dwuletni staż pracy w SUM,
 - 2) posiada 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) posiada zatwierdzony przez instytucję przyjmującą oraz wysyłającą „Staff Mobility for Teaching – Mobility Agreement” (Indywidualny program nauczania) lub odpowiednio „Staff Mobility for Training – Mobility Agreement” (Indywidualny program szkolenia), stanowiące odpowiednio załącznik nr 9 i załącznik nr 10 do Regulaminu.
 - 4) uzyskała zgodę 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 w Centrum Dydaktyki w Rektoracie SUM przy ul. Poniańskiego 15, 40-055 Katowice następujących dokumentów:
 - 1) formularz zgłoszeniowy, stanowiący załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu;
 - 2) zatwierdzony przez instytucję przyjmującą „Staff Mobility for Teaching – Mobility Agreement” lub odpowiednio „Staff Mobility for Training – Mobility Agreement”), stanowiące odpowiednio załącznik nr 9 i załącznik nr 10 do Regulaminu.
 - 3) wniosek o udzielenie zgody na płatną usprawiedliwioną nieobecność w pracy, na zasadach określonych odrębnymi aktami wewnętrznymi.
4. Przed wyjazdem z Pracownikiem zawierana jest umowa na wyjazd, zgodnie z obowiązującym w Uczelni wzorem, na podstawie przepisów określonych przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji.

§ 10

1. Po powrocie z instytucji przyjmującej, niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania dokumentów potwierdzających realizację wyjazdu pracownik zobowiązany jest:
 - 1) złożyć do Centrum Dydaktyki 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. Centrum Dydaktyki przekazuje potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenie, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1 do Działu ds. Pracowniczych i Socjalnych.

§ 11

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

REKTOR
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Jalowiecki
prof. dr hab. n. med. Tadeusz Jalowiecki

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

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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW
WYJEŻDZAJĄCYCH 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+ (liczba dni):	
2. ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ZALICZONEGO ROKU STUDIÓW, A W PRZYPADKU STUDENTÓW PIERWSZEGO ROKU STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA I JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH – Z 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/ cały rok akademicki)
1.		
2.		
3.		

5. JAKIE PRZEDMIOTY CHCIAŁBY PAN / CHCIAŁABY PANI STUDIOWAĆ ZA GRANICĄ?

Lp.	Przedmiot
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

6. PROSZĘ UZASADNIĆ, DLACZEGO CHCIAŁBY PAN / CHCIAŁABY PANI STUDIOWAĆ ZA GRANICĄ?

The first part of the paper discusses the importance of the research and the objectives of the study. The second part describes the methodology used in the study, including the data collection and analysis techniques. The third part presents the results of the study, and the fourth part discusses the implications of the findings. The paper concludes with a summary of the main findings and a list of references.

**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, doktorantów i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach programu Erasmus+ w ramach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
- 2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu naboru studentów i doktorantów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,c Rozporządzenia RODO tj. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 4) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
- 5) SUM nie przewiduje przekazywania danych osobowych do Państwa trzeciego.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane. W uzasadnionych przypadkach okres ustalany na podstawie Zarządzenia Rektora SUM Nr 79/2007 z dnia 31.08.2007r. z późn. zm. „Instrukcja Kancelaryjna dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” lub przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 553 z późn. zm.).
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rejestrację i uczestnictwo w Programie Erasmus+.
- 11) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

Oświadczam, że przedstawiona treść obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO jest dla mnie zrozumiała.

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

Załącznik nr 2
do Regulaminu w sprawie zasad i kryteriów
naboru studentów, doktorantów i pracowników
SUM na wyjazd 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
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+ (liczba dni):	
2. ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ZALICZONEGO ROKU STUDIÓW, A W PRZYPADKU STUDENTÓW PIERWSZEGO ROKU STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA I JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH – Z ZALICZONEGO SEMESTRU STUDIÓW.	
Wartość:	Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

3. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH	
Ocena z ostatniego zaliczenia/egzaminu 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	Planowana data odbycia praktyki /stażu
1		
2		
3		

5. OBSZAR TEMATYCZNY PRAKTYKI

1	
2	
3	
4	
5	

6. PROSZĘ UZASADNIĆ, DLACZEGO CHCIAŁBY PAN / CHCIAŁABY 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, doktorantów i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazd w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach programu Erasmus+ w ramach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
- 2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu naboru studentów i doktorantów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia RODO tj. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 4) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz inne organy publiczne, które zwrócić się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
- 5) SUM nie przewiduje przekazywania danych osobowych do Państwa trzeciego.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane. W uzasadnionych przypadkach okres ustalany na podstawie Zarządzenia Rektora SUM Nr 79/2007 z dnia 31.08.2007r. z późn. zm. „Instrukcja Kancelaryjna dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” lub przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 553 z późn. zm.).
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rejestrację i uczestnictwo w Programie Erasmus+.
- 11) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

Oświadczam, że przedstawiona treść obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO jest dla mnie zrozumiała.

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA DOKTORANTÓW
WYJEŻDZAJĄCYCH NA STUDIA
w roku akademickim/.....
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

1. DANE OSOBOWE.	
Imię:	Nazwisko:
Adres:	Telefon:
PESEL:	Obywatelstwo:
e-mail:	Numer albumu:
Dyscyplina:	
Kolegium Szkoły Doktorskiej:	Rok studiów :
Dotychczasowy udział w Programie Erasmus+ (liczba dni):	
2. ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ZALICZONEGO ROKU STUDIÓW.	
Wartość:	<i>Pieczęć i podpis pracownika Kolegium Szkoły Doktorskiej</i>
3. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH	
Ocena z ostatniego zaliczenia z przedmiotu z języka obcego w ramach odbywanego programu nauczania:	<i>Pieczęć i podpis pracownika Kolegium Szkoły Doktorskiej</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/ cały rok akademicki)
1.		
2.		
3.		

5. JAKIE PRZEDMIOTY CHCIAŁBY PAN / CHCIAŁABY PANI STUDIOWAĆ ZA GRANICĄ?

Lp.	Przedmiot
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

6. PROSZĘ UZASADNIĆ, DLACZEGO CHCIAŁBY PAN / CHCIAŁABY PANI STUDIOWAĆ ZA GRANICĄ?

1. The first step in the process of identifying a problem is to recognize that a problem exists. This is often done by comparing current performance with a desired state or goal. If there is a significant difference, a problem is identified.

**7. OPINIA KIEROWNIKA KOLEGIUM SZKOŁY
DOKTORSKIEJ / DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

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, doktorantów i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach programu Erasmus+ w ramach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
- 2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu naboru studentów i doktorantów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,c Rozporządzenia RODO tj. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 4) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz inne organy publiczne, które zwróca się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
- 5) SUM nie przewiduje przekazywania danych osobowych do Państwa trzeciego.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane. W uzasadnionych przypadkach okres ustalany na podstawie Zarządzenia Rektora SUM Nr 79/2007 z dnia 31.08.2007r. z późn. zm. „Instrukcja Kancelaryjna dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” lub przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 553 z późn. zm.).
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rejestrację i uczestnictwo w Programie Erasmus+.
- 11) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

Oświadczam, że przedstawiona treść obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO jest dla mnie zrozumiała.

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

Załącznik nr 4
do Regulaminu w sprawie zasad i kryteriów
naboru studentów, doktorantów 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 DOKTORANTÓW
WYJEŻDZAJĄCYCH NA PRAKTYKI/STAŻE
w roku akademickim/.....
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

1. DANE OSOBOWE.	
Imię:	Nazwisko:
Adres:	Telefon:
PESEL:	Obywatelstwo:
e-mail:	Numer albumu:
Dyscyplina:	
Kolegium Szkoły Doktorskiej:	Rok studiów :
Dotychczasowy udział w Programie Erasmus+ (liczba dni):	
2. ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ZALICZONEGO ROKU STUDIÓW.	
Wartość:	
<i>Pieczęć i podpis pracownika Kolegium Szkoły Doktorskiej</i>	

3. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH	
Ocena z ostatniego zaliczenia/egzaminu z przedmiotu z języka obcego w ramach odbywanego programu nauczania:	
Ocena z egzaminu przeprowadzonego przez Studium Języków Obcych SUM:	
Certyfikat językowy:	
<i>Pieczęć i podpis pracownika Kolegium Szkoły Doktorskiej</i>	
<i>Podpis lektora</i>	

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

	Instytucja	Kraj	Planowana data odbycia praktyki /stażu
1			
2			
3			

5. OBSZAR TEMATYCZNY PRAKTYKI

1	
2	
3	
4	
5	

6. PROSZĘ UZASADNIĆ, DLACZEGO CHCIAŁBY PAN / CHCIAŁABY PANI ODBYĆ PRAKTYKĘ ZA GRANICĄ?

[illegible]

**7. OPINIA KIEROWNIKA KOLEGIUM SZKOŁY
DOKTORSKIEJ / DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

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, doktorantów i pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach programu Erasmus+ w ramach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
- 2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu naboru studentów i doktorantów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,c Rozporządzenia RODO tj. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 4) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
- 5) SUM nie przewiduje przekazywania danych osobowych do Państwa trzeciego.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane. W uzasadnionych przypadkach okres ustalany na podstawie Zarządzenia Rektora SUM Nr 79/2007 z dnia 31.08.2007r. z późn. zm. „Instrukcja Kancelaryjna dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” lub przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 553 z późn. zm.).
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rejestrację i uczestnictwo w Programie Erasmus+.
- 11) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

Oświadczam, że przedstawiona treść obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO jest dla mnie zrozumiała.

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)

**Uczelniana Komisja Rekrutacyjna
Programu Erasmus +
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
ul. Poniańskiego 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:	
Staż pracy w SUM:	
Wydział/Jednostka:	
2. RODZAJ WYJAZDU:	
Wyjazd w celu prowadzenia zajęć ☐	Wyjazd w celu udziału w szkoleniu ☐

3. INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA:	TERMIN WYJAZDU:

4. OPINIA DZIEKANA/PRODZIEKANA WŁAŚCIWEGO WYDZIAŁU

Wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej mojego numeru kadrowego 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach programu Erasmus+ w ramach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO:

- 1) Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
- 2) Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarza się w celu rekrutacji pracowników Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność Edukacyjna na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,c Rozporządzenia RODO tj. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 4) Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
- 5) SUM nie przewiduje przekazywania danych osobowych do Państwa trzeciego.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane te są przetwarzane. W uzasadnionych przypadkach okres ustalany na podstawie Zarządzenia Rektora SUM Nr 79/2007 z dnia 31.08.2007r. z późn. zm. „Instrukcja Kancelaryjna dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” lub przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 553 z późn. zm.).
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rejestrację i uczestnictwo w Programie Erasmus+.
- 11) W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

Oświadczam, że przedstawiona treść obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO jest dla mnie zrozumiała.

Katowice, dn.

.....
(Podpis kandydata)



**Higher Education:
Learning Agreement form**
*Student's name
Academic Year 20.../20...*

Learning Agreement Student Mobility for Studies

Student	Last name(s)	First name(s)	Date of birth	Nationality ⁱ	Gender: [Male/Female/Un- defined]	Study cycle ⁱⁱ	Field of education ⁱⁱⁱ
Sending Institution	Name	Faculty/ Department	Erasmus code ^{iv} (if applicable)	Address	Country	Contact person name ^v ; email; phone	
Receiving Institution	Name	Faculty/ Department	Erasmus code (if applicable)	Address	Country	Contact person name; email; phone	

Before the mobility

Study Programme at the Receiving Institution				
Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]				
Table A Before the mobility	Component ^{vi} code (if any)	Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ^{vii})	Semester	Number of ECTS credits (or equivalent) ^{viii} 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 to the relevant information]				

The level of language competence ^{ix} in _____ [indicate here 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 ☐ Native speaker ☐
--

Recognition at the Sending Institution				
Table B Before the mobility	Component code (if any)	Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue)	Semester	Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution
				Total: ...
Provisions applying if the student does not complete successfully some educational components: [web link to the relevant information]				

Commitment					
By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the 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 Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The Receiving Institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student. The Sending Institution commits to recognise all the credits or equivalent units 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 the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.					
Commitment	Name	Email	Position	Date	Signature
Student			<i>Student</i>		
Responsible person* at the Sending Institution					
Responsible person at the Receiving Institution ⁱⁱ					

During the Mobility

Exceptional changes to Table A (to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and the responsible person in the Receiving Institution)						
Table A2 During the mobility	Comp onent code (if any)	Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue)	Deleted component [tick if applicable]	Added component [tick if applicable]	Reason for change ^{xii}	Number of ECTS credits (or equivalent)
			☐	☐	Choose an item.	
			☐	☐	Choose an item.	

Exceptional changes to Table B (if applicable) (to be approved by e-mail or signature by the student and the responsible person in the Sending Institution)					
Table B2 During the mobility	Comp onent code (if any)	Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue)	Deleted component [tick if applicable]	Added component [tick if applicable]	Number of ECTS credits (or equivalent)
			☐	☐	
			☐	☐	

After the Mobility

<i>Transcript of Records at the Receiving Institution</i>					
Start and end dates of the study period: from [day/month/year] to [day/month/year]					
Table C After the mobility	Comp onent code (if any)	Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue)	Was the component successfully completed by the student? [Yes/No]	Number of ECTS credits (or equivalent)	Grades received at the Receiving Institution
				Total: ...	

<i>Transcript of Records and Recognition at the Sending Institution</i>				
Start and end dates of the study period: from [day/month/year] to [day/month/year]				
Table D After the mobility	Comp onent code (if any)	Title of recognised component at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue)	Number of ECTS credits (or equivalent) recognised	Grades registered at the Sending Institution (if applicable)
			Total: ...	

¹ **Nationality:** country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport.

² **Study cycle:** Short cycle (EQF level 5) / Bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) / Master or equivalent second cycle (EQF level 7) / Doctorate or equivalent third cycle (EQF level 8).

³ **Field of education:** The [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/tools/iscdf-en.htm) available at <http://ec.europa.eu/education/tools/iscdf-en.htm> should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training that is closest to the subject of the degree to be awarded to the student by the Sending Institution.

⁴ **Erasmus code:** a unique identifier that every higher education institution that has been awarded with the Erasmus Charter for Higher Education (ECHE) receives. It is only applicable to higher education institutions located in Programme Countries.

⁵ **Contact person:** person who provides a link for administrative information and who, depending on the structure of the higher education institution, may be the departmental coordinator or works at the international relations office or equivalent body within the institution.

⁶ An "educational component" is a self-contained and formal structured learning experience that features learning outcomes, credits and forms of assessment. Examples of educational components are: a course, module, seminar, laboratory work, practical work, preparation/research for a thesis, mobility window or free electives.

⁷ **Course catalogue:** detailed, user-friendly and up-to-date information on the institution's learning environment that should be available to students before the mobility period and throughout their studies to enable them to make the right choices and use their time most efficiently. The information concerns, for example, the qualifications offered, the learning, teaching and assessment procedures, the level of programmes, the individual educational components and the learning resources. The Course Catalogue should include the names of people to contact, with information about how, when and where to contact them.

⁸ **ECTS credits (or equivalent):** in countries where the "ECTS" system is not in place, in particular for institutions located in Partner Countries not participating in the Bologna process, "ECTS" needs to be replaced in the relevant tables by the name of the equivalent system that is used, and a web link to an explanation to the system should be added.

⁹ **Level of language competence:** a description of the European Language Levels (CEFR) is available at: <https://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>

¹⁰ **Responsible person at the Sending Institution:** an academic who has the authority to approve the Learning Agreement, to exceptionally amend it when it is needed, as well as to guarantee full recognition of such programme on behalf of the responsible academic body. The name and email of the Responsible person must be filled in only in case it differs from that of the Contact person mentioned at the top of the document.

¹¹ **Responsible person at the Receiving Institution:** the name and email of the Responsible person must be filled in only in case it differs from that of the Contact person mentioned at the top of the document.

¹² **Reasons for exceptional changes to study programme abroad (choose an item number from the table below):**

<i>Reasons for deleting a component</i>	<i>Reason for adding a component</i>
1. Previously selected educational component is not available at the Receiving Institution	5. Substituting a deleted component
2. Component is in a different language than previously specified in the course catalogue	6. Extending the mobility period
3. Timetable conflict	7. Other (please specify)
4. Other (please specify)	

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



**Higher Education:
Learning Agreement form**
Student's name
Academic Year 20.../20...

Learning Agreement Student Mobility for Traineeships

	Last name(s)	First name(s)	Date of birth	Nationality ^{xiii}	Gender [Male/Female/ Undefined]	Study cycle ^{xiv}	Field of education ^{xv}
Trainee							

	Name	Faculty/ Department	Erasmus code ^{xvi} (if applicable)	Address	Country	Contact person name ^{xvii} ; email; phone
Sending Institution						

	Name	Department	Address; website	Country	Size	Contact person ^{xviii} name; position; e-mail; phone	Mentor ^{xix} name; position; e-mail; phone
Receiving Organisation /Enterprise					☐ < 250 employees ☐ > 250 employees		

Before the mobility

Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]	
Traineeship title: ...	Number of working hours per week: ...
Detailed programme of the traineeship:	
Traineeship in digital skills ^{xx} : Yes ☐ No ☐	
Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes):	
Monitoring plan:	
Evaluation plan:	
The level of language competence ^{xxi} in _____ [indicate here the main language of work] that the trainee already has or agrees to acquire by the start of the mobility period is: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Native speaker ☐	

Table B - Sending Institution
Please use only one of the following three boxes: ^{xvii}

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

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

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

Award ECTS credits (or equivalent): Yes ☐ No ☐	If yes, please indicate the number of 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).	
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes ☐ No ☐	

3. The traineeship is carried out by a **recent graduate** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

Award ECTS credits (or equivalent): Yes ☐ No ☐	If yes, please indicate the number of credits:
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document (<i>highly recommended</i>): Yes ☐ No ☐	

Accident insurance for the trainee

The Sending Institution will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise): 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 ☐
The Sending Institution will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise): Yes ☐ No ☐	

Table C - Receiving Organisation/Enterprise

The Receiving Organisation/Enterprise will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐	If yes, amount (EUR/month):
The Receiving Organisation/Enterprise will provide a contribution in kind to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐ If yes, please specify:	
The Receiving Organisation/Enterprise will provide an accident insurance to the trainee (if not 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 ☐
The Receiving Organisation/Enterprise will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the Sending Institution): Yes ☐ No ☐	
The Receiving Organisation/Enterprise will provide appropriate support and equipment to the trainee.	
Upon completion of the traineeship, the Organisation/Enterprise undertakes to issue a Traineeship Certificate within 5 weeks after the end of the traineeship.	

By signing this document, the trainee, the Sending Institution and the Receiving Organisation/Enterprise confirm that they approve the 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 Sending Institution and the trainee should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The institution undertakes to respect all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to traineeships.

Commitment	Name	Email	Position	Date	Signature
Trainee			Trainee		
Responsible person ^{xiv} at the Sending Institution					
Supervisor ^{xv} at the Receiving Organisation					

During the Mobility

Table A2 - Exceptional Changes to the Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise (to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and the responsible person in the Receiving Organisation/Enterprise)	
Planned period of the mobility: from [month/year] till [month/year]	
Traineeship title: ...	Number of working hours per week: ...
Detailed programme of the traineeship period:	
Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes):	
Monitoring plan:	
Evaluation plan:	

After the Mobility

<i>Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise</i>
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 date and end date of traineeship: from [day/month/year] to [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 (achieved Learning Outcomes):
Evaluation of the trainee:
Date:
Name and signature of the Supervisor at the Receiving Organisation/Enterprise:

¹ **Nationality:** Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport.

² **Study cycle:** Short cycle (EQF level 5) / Bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) / Master or equivalent second cycle (EQF level 7) / Doctorate or equivalent third cycle (EQF level 8).

³ **Field of education:** The [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm) available at http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training that is closest to the subject of the degree to be awarded to the trainee by the sending institution.

⁴ **Erasmus code:** a unique identifier that every higher education institution that has been awarded with the Erasmus Charter for Higher Education (ECHE) receives. It is only applicable to higher education institutions located in Programme Countries.

⁵ **Contact person at the sending institution:** a person who provides a link for administrative information and who, depending on the structure of the higher education institution, may be the departmental coordinator or will work at the international relations office or equivalent body within the institution.

⁶ **Contact person at the Receiving Organisation:** a person who can provide administrative information within the framework of Erasmus+ traineeships.

⁷ **Mentor:** the role of the mentor is to provide support, encouragement and information to the trainee on the life and experience relative to the enterprise (culture of the enterprise, informal codes and conducts, etc.). Normally, the mentor should be a different person than the supervisor.

⁸ **Traineeship in digital skills:** any traineeship where trainees receive training and practice in at least one or more of the following activities: digital marketing (e.g. social media management, web analytics); digital graphical, mechanical or architectural design; development of apps, software, scripts, or websites; installation, maintenance and management of IT systems and networks; cybersecurity; data analytics, mining and visualisation; programming and training of robots and artificial intelligence applications. Generic customer support, order fulfilment, data entry or office tasks are not considered in this category.

⁹ **Level of language competence:** a description of the European Language Levels (CEFR) is available at: <https://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>

¹⁰ **There are three different provisions for traineeships:**

1. Traineeships embedded in the curriculum (counting towards the degree);
2. Voluntary traineeships (not obligatory for the degree);
3. Traineeships for recent graduates.

¹¹ **ECTS credits or equivalent:** in countries where the "ECTS" system it is not in place, "ECTS" needs to be replaced in all tables by the name of the equivalent system that is used and a web link to an explanation to the system should be added.

¹² **Responsible person at the sending institution:** this person is responsible for signing the Learning Agreement, amending it if needed and recognising the credits and associated learning outcomes on behalf of the responsible academic body as set out in the Learning Agreement. The name and email of the Responsible person must be filled in only in case it differs from that of the Contact person mentioned at the top of the document.

¹³ **Supervisor at the Receiving Organisation:** this person is responsible for signing the Learning Agreement, amending it if needed, supervising the trainee during the traineeship and signing the Traineeship Certificate. The name and email of the Supervisor must be filled in only in case it differs from that of the Contact person mentioned at the top of the document.

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



ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH

ERASMUS+ PROGRAMME ECTS
EUROPEJSKI SYSTEM TRANSFERU I AKUMULACJI PUNKTÓW

POTWIERDZENIE UZNANIA ZALICZEŃ

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 i pieczęć Wydziałowego Koordynatora Programu Erasmus+ Data:
--	---

 Data:	Podpis i pieczęć Dziekana:
---	--



Załącznik nr 9
do Regulaminu w sprawie zasad i kryteriów
naboru studentów, doktorantów i pracowników
SUM na wyjazdy w ramach Programu
Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe, Mobilność
Edukacyjna

**Higher Education:
Mobility Agreement form
Participant's name**

.....

Mobility Agreement Staff Mobility For Teaching ^{xxvi}

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

Duration (days) – excluding travel days:

The teaching staff member

Last name (s)		First name (s)	
Seniority ^{xxvii}		Nationality ^{xxviii}	
Gender [<i>Male/Female/Undefined</i>]		Academic year	20../20..
E-mail			

The Sending Institution/Enterprise^{xxix}

Name			
Erasmus code ^{xxx} (if applicable)		Faculty/Department	
Address		Country/ Country code ^{xxxi}	
Contact person name and position		Contact person e-mail / phone	
		Size of enterprise (if applicable)	☐ <250 employees ☐ >250 employees

The Receiving Institution

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

For guidelines, please look at the end notes on page 3.

Section to be completed BEFORE THE MOBILITY
I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME

Main subject field^{xxxii}:

Level (select the main one): 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^{xxxiii}:

Language of instruction:

Overall objectives of the mobility:

Added value of the mobility (in the context of the modernisation and internationalisation strategies of the institutions involved):

Content of the teaching programme:

Expected outcomes and impact (e.g. on the professional development of the teaching staff member and on the competences of students at both institutions):

II. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing^{xxxiv} this document, the teaching staff member, 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 teaching staff member.

The teaching 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 teaching staff member and the beneficiary institution commit to the requirements set out in the grant agreement signed between them.

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

The teaching 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:

¹ Adaptations of this template:

- In case the mobility combines teaching and training activities, **this template** should be used and adjusted to fit both activity types.
- In the case of mobility between **Programme and Partner Country HEIs**, this agreement must be always signed by the staff member, the Programme Country HEI and the Partner Country HEI (three signatures in total).
- In the case of **invited staff from enterprises to teach in Partner Country HEIs**, this agreement must be signed by the participant, the Programme Country HEI as beneficiary; the Partner Country HEI receiving the staff member and the Programme Country enterprise (four signatures in total). An additional space will be added for signature of the Programme Country HEI organising the mobility.
- For **invited staff from enterprises to teach in Programme Country HEIs**, it will be sufficient with the signature of the staff member, the Programme Country HEI and the sending organisation (three signatures in total, same as in mobility between Programme Countries).

² **Seniority:** Junior (approx. < 10 years of experience), Intermediate (approx. > 10 and < 20 years of experience) or Senior (approx. > 20 years of experience).

³ **Nationality:** Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport.

⁴ Any Programme or Partner Country enterprise or, more generally, any public or private organisation active in the labour market or in the fields of education, training and youth.

⁵ **Erasmus Code:** A unique identifier that every higher education institution that has been awarded with the Erasmus Charter for Higher Education receives. It is only applicable to higher education institutions located in Programme Countries.

⁶ **Country code:** ISO 3166-2 country codes available at: <https://www.iso.org/obp/ui/#search>.

⁷ The **ISCED-F 2013 search tool** (available at http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm) should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training.

⁸ A minimum of 8 teaching hours per week (or any shorter period of stay) has to be respected. If the mobility lasts longer than one week, the minimum number of teaching hours for an incomplete week shall be proportional to the duration of that week. If the teaching activity is combined with a training activity during a single period abroad, the minimum is reduced to 4 teaching hours per week (or any shorter period of stay). There is no minimum number of teaching hours for invited staff from enterprises.

⁹ Circulating papers with original signatures is not compulsory. Scanned copies of signatures or electronic signatures may be accepted, depending on the national legislation of the country of the sending institution (in the case of mobility with Partner Countries: the national legislation of the Programme Country). Certificates of attendance can be provided electronically or through any other means accessible to the staff member and the sending institution.



**Higher Education:
Mobility Agreement form**
Participant's name

Mobility Agreement

Staff Mobility For Training^{xxxv}

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

Duration (days) – excluding travel days:

The Staff Member

Last name (s)		First name (s)	
Seniority ^{xxxvi}		Nationality ^{xxxvii}	
Gender [Male/Female/Unde]		Academic year	20../20..
E-mail			

The Sending Institution

Name		Faculty/Department	
Erasmus code ^{xxxviii} (if applicable)			
Address		Country/ Country code ^{xxxix}	
Contact person name and position		Contact person e-mail / phone	

The Receiving Institution / Enterprise^{xl}

Name			
Erasmus code (if applicable)		Faculty/Department	
Address		Country/ Country code	
Contact person, name and position		Contact person e-mail / phone	
		Size of enterprise (if applicable)	☐ <250 employees ☐ >250 employees

Section to be completed BEFORE THE MOBILITY**I. PROPOSED MOBILITY PROGRAMME**

Language of training:

Overall objectives of the mobility:

Training activity to develop pedagogical and/or curriculum design skills: Yes ☐ No ☐

Added value of the mobility (in the context of the modernisation and internationalisation strategies of the institutions involved):

Activities to be carried out:

Expected outcomes and impact (e.g. on the professional development of the staff member and on both institutions):

II. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing^{xli} 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 the beneficiary institution commit to the requirements set out in the grant agreement signed between them.

The staff member and the 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

Name of the responsible person:

Signature:

Date:

The receiving institution/enterprise

Name of the responsible person:

Signature:

Date:

.....

¹ Adaptations of this template:

- In case the mobility combines teaching and training activities, the mobility agreement for teaching template should be used and adjusted to fit both activity types.
- In the case of mobility between Programme and Partner Countries, this agreement must be always signed by the staff member, the Programme Country HEI as beneficiary and the Partner Country HEI as sending or receiving organisation. In case of mobility from Partner Country HEIs to Programme Country enterprises the last box should be duplicated to include the signature of the Programme Country HEI (the beneficiary) and the receiving organisation (four signatures in total).

² **Seniority:** Junior (approx. < 10 years of experience), Intermediate (approx. > 10 and < 20 years of experience) or Senior (approx. > 20 years of experience).

³ **Nationality:** Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport.

⁴ **Erasmus Code:** A unique identifier that every higher education institution that has been awarded with the Erasmus Charter for Higher Education receives. It is only applicable to higher education institutions located in Programme Countries.

⁵ **Country code:** ISO 3166-2 country codes available at: <https://www.iso.org/obp/ui/#search>.

⁶ Any Programme Country enterprise or, more generally, any public or private organisation active in the labour market or in the fields of education, training and youth (training of staff members from Programme Country HEIs in Partner Country non-academic partners is not eligible).

⁷ Circulating papers with original signatures is not compulsory. Scanned copies of signatures or electronic signatures may be accepted, depending on the national legislation of the country of the sending institution (in the case of mobility with Partner Countries: the national legislation of the Programme Country). Certificates of attendance can be provided electronically or through any other means accessible to the staff member and the sending institution.

Lista certyfikatów językowych dokumentujących znajomość języków obcych

Język angielski

1. First Certificate in English (FCE),
2. Certificate in Advanced English (CAE),
3. Certificate of Proficiency in English (CPE),
4. Business English Certificate (BEC) Vantage – at least Pass,
5. Business English Certificate (BEC) Higher,
6. Certificate in English for International Business and Trade (CEIBT) – certificates issued by the University of Cambridge Local Examinations Syndicate and the University of Cambridge ESOL Examinations,
7. International English Language Testing System IELTS – above 6 points – certificates issued by the University of Cambridge Local Examinations Syndicate, the British Council and Education Australia,
8. Certificate in English Language Skills (CELS) – levels “Vantage” (B2) and “Higher” (C1),
9. Test of English as a Foreign Language (TOEFL) – at least 510 points obtained on the test (in electronic system at least 180 points) and at least 3,5 points in written part TWE – issued by Educational Testing Service, Princeton, USA,
10. English for Speakers of Other Languages (ESOL) - First Class Pass at Intermediate Level, Higher Intermediate Level, Advanced Level – issued by City & Guilds Pitman Qualifications (Pitman Qualifications Institute),
11. International English for Speakers of Other Languages (IESOL) – “Communicator” level, “Expert” level, “Mastery” level – issued by City & Guilds (City & Guilds Pitman Qualifications),
12. City & Guilds Level 1 Certificate in ESOL International (reading, writing and listening) Communicator (B2) 500/1765/2; City & Guilds Level 2 Certificate in ESOL International (reading, writing and listening), Expert (C1) 500/1766/4; City & Guilds Level 3 Certificate in ESOL International (reading, writing and listening) Mastery (C2) 500/1767/6 – issued by City & Guilds,
13. Spoken English Test (SET) for Business - Stage B “Communicator” level, Stage C “Expert” level, Stage C “Mastery” level – issued by City & Guilds (City & Guilds Pitman Qualifications),
14. English for Business Communications (EBC) - Level 2, Level 3 – issued by City & Guilds (City & Guilds Pitman Qualifications),
15. English for Office Skills (EOS) - Level 2 – issued by City & Guilds (City & Guilds Pitman Qualifications),
16. Test of English for International Communication (TOEIC) – at least 700 points obtained on the test – issued by Educational Testing Service, Princeton, USA,
17. London Chamber of Commerce and Industry (LCCI): English for Business Level 2, English for Business Level 3, English for Business Level 4 – certificates issued by London Chamber of Commerce and Industry Examinations Board,
18. London Chamber of Commerce and Industry (LCCI) - Foundation Certificate for Teachers of Business English (FTBE) – certificate issued by London Chamber of Commerce and Industry Examinations Board,
19. B2 Certificate in English - advantage, B2 Certificate in English for Business Purposes - advantage, Certificate in English for Technical Purposes (B2) - examinations TELC (The European Language Certificates) administered by WBT Weiterbildungs-Testsysteme GmbH or telc GmbH; telc English B2, telc English B2 Business, telc English B2 Technical, telc English C1 – issued by telc GmbH.

Język niemiecki

1. Deutsches Sprachdiplom Stufe II (DSD) - German as a foreign language
2. DSH - Deutsche Sprachprüfung für den Hochschulzugang
3. TestDaF - Test Deutsch als Fremdsprache
4. B2 level (Goethe-Zertifikat B2) from the Goethe-Institut
5. C1 level (Goethe-Zertifikat C1) from the Goethe-Institut
6. C2 level (Großes Deutsches Sprachdiplom) from the Goethe-Institut
7. TELC - The European Language Certificates

Język włoski

1. CILS (Qualification) - Certificazione di Italiano come Lingua Straniera
2. CELI - Certificato di Conoscenza della Lingua Italiana
3. PLIDA - Certificazione Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri
4. TELC - The European Language Certificates

Język hiszpański

1. CELA - Certificado de Español como Lengua Adicional del Centro de Enseñanza para Extranjeros (CEPE) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Advanced Level (B2) and Proficiency Level (C2)
2. CELU - Certificado de Español: Lengua y Uso, Certificate of Spanish: Language and use.
3. Certificado de las Escuelas Oficiales de Idiomas, Spain - Diploma de español, level "Avanzado" - B2, C1
4. DELE - Diplomas de Español como Lengua Extranjera. Levels: B2, C1, C2
5. ECL - Consorcio Europeo para el Certificado en Lenguas Modernas
6. TELC - The European Language Certificates

Język francuski

1. TEF - Test d'évaluation du français
2. TCF - Test de connaissance du français
3. TFI - Test de français international
4. Diplôme d'études en langue française (DELF) - Levels: A1, A2, B1, B2.
5. Diplôme approfondi de langue française (DALF) - Levels: C1, C2.
6. Examens de langue française (Université Paris-Sorbonne IV) - Levels: B1, B2, C1, C2, C3
7. ECL - European Consortium for the Certificate of Attainment in Modern Languages
8. TELC - The European Language Certificates

Język grecki

1. KGP - State Certificate of Language Proficiency
2. Πιστοποίηση Ελληνομάθειας - Certification of Attainment in Greek (Administered by the Center for the Greek Language, in accordance with CEFRL)
3. Official ACTFL Oral Proficiency Interview (OPI)

Język portugalski

1. CAPLE - Centre for Evaluation of the Portuguese Language (Centro de Avaliação de Português Língua Estrangeira)
2. DIPLE - Diploma intermédio de português língua estrangeira (Level B2)
3. DAPLE - Diploma avançado de português língua estrangeira (Level C1)
4. DUPLE - Diploma universitário de português língua estrangeira (Level C2) KGP - State Certificate of Language Proficiency

Język turecki

1. Turkish Proficiency Exam - Türkçe Yeterlik Sınavı (TYS)[49][50]
2. UTS - Distance Turkish Test (Uzaktan Türkçe Sınavı)[51][52]
3. TELC - The European Language Certificates
4. Official ACTFL Oral Proficiency Interview (OPI)

Język słoweński

1. Izpit iz znanja slovenščine. Levels: B2, C1, C2. Offered by the Department of Philosophy of the Univerza v Ljubljani

Język serbo-chorwacki

1. Nacionalni sertifikat o poznavanju srpskog jezika organised by the Department of Philology of the Univerzitet u Beogradu

Język czeski

1. CCE - Czech Language Certificate Exam
2. ECL - European Consortium for the Certificate of Attainment in Modern Languages

Język słowacki

1. Certificate of Slovak language proficiency. Levels: B2, C1, C2
2. ECL - European Consortium for the Certificate of Attainment in Modern Languages

Język holenderski

1. Netherlands als Tweede Taal (Dutch as a second language, abbreviated NT2). A two-part examination required in the Netherlands to study at the tertiary level. Part I is less thorough than II. Successful completion gains a NT2-I or NT2-II diploma
2. Certificaat Nederlands als vreemde taal (CNavT) "Profile Language Proficiency Higher Education" is equal to ECF B2

Język szwedzki

1. Swedex - Swedex (B2 level)
2. TISUS - Test in Swedish for University Studies
3. Stockholm Chamber of Commerce Certificate in Business Swedish
4. Allmänna språkexamina, Utbildningsstyrelse (Finland)



CONFIRMATION OF ARRIVAL

NAME OF THE HOST INSTITUTION:	
<i>It is hereby certified that</i> <i>Mr/Mrs.</i> <i>from the Medical University of Silesia in Katowice, Poland</i> <i>Has arrived at our Institution on</i> (year/month/day)	
..... (year/month/day)	(Stamp and signature)
Name of signatory:	
Function:	

*please send the signed document by email to erasmus@sum.edu.pl



CONFIRMATION OF STAY

NAME OF THE HOST INSTITUTION:	
<i>It is hereby certified that</i> <i>Mr/Mrs.</i> <i>from the Medical University of Silesia in Katowice, Poland</i> <i>has been an Erasmus+ student at the our Institution</i> <i>from to</i> (year/month/day) (year/month/day)	
..... (year/month/day)	<i>(Stamp and signature)</i>
<i>Name of signatory:</i>	
<i>Function:</i>	

*please send the signed document by email to erasmus@sum.edu.pl