## PROGRAM MOBILNOŚCI KADRY

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu |  |
| Tytuł projektu |  |
| Beneficjent |  |

# 1. CEL OGÓLNY:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# TREŚCI KSZTAŁCENIA:

|  |  |
| --- | --- |
| Czas realizacji: | Treści kształcenia: |
| I dzień |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| II dzień |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| III dzień |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| IV dzień |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| V dzień |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# INFORMACJE DODATKOWE:

FORMY ORGANIZACYJNE (sposób realizacji mobilności oraz miejsce/nazwa instytucji przyjmującej):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………