	ZAŁĄCZNIK WYKAZ INTERNACJONALIZACJI	Symbol Z1/PWIMiI-11	Edycja A1 Strona 1 z 3 Data: 12.04.2023
---	--	-------------------------------	--

Rok akademicki:

MOBILNOŚĆ STUDENTÓW WIMiI					
Kierunek i poziom studiów	Liczba studentów WIMiI uczestniczących w programach mobilnościowych	Nazwa programu	Charakter wyjazdu ¹	Typ mobilności ²	Czas trwania mobilności
.....

.....
 imię, nazwisko i podpis kierownika/zastępcy kierownika dziekanatu

¹ studia, praktyki, staż, itp.

² wyjazd/przyjazd


Rok akademicki:

MOBILNOŚĆ DOKTORANTÓW					
Dyscyplina naukowa	Liczba doktorantów uczestniczących w programach mobilnościowych	Nazwa programu	Charakter wyjazdu ¹	Typ mobilności ²	Czas trwania mobilności
.....

.....
 imię, nazwisko i podpis kierownika/zastępcy kierownika dziekanatu

¹ studia, praktyki, staż, itp.

² wyjazd/przyjazd

	<p style="text-align: center;">ZAŁĄCZNIK WYKAZ INTERNACJONALIZACJI</p>	<p style="text-align: center;">Symbol Z1/PWIMIi-11</p>	<p style="text-align: center;">Edycja A1 Strona 2 z 3 Data: 12.04.2023</p>
---	---	---	--

Rok akademicki:

OBCOKRAJOWCY REALIZUJĄCY PEŁNY TOK STUDIÓW	
Kierunek studiów	Liczba obcokrajowców uczestniczących w pełnym toku studiów
.....

.....
imię, nazwisko i podpis kierownika/zastępcy kierownika dziekanatu

Rok akademicki:

Katedra.....


MOBILNOŚĆ KADRY					
Dyscyplina naukowa	Liczba osób biorących udział w mobilności	Miejsca mobilności	Charakter wyjazdu ¹	Typ mobilności ²	Czas trwania mobilności
.....

.....
imię, nazwisko i podpis kierownika/zastępcy kierownika dziekanatu

¹ staż, wyjazd studyjny, prowadzenie zajęć, wykłady zamawiane, itp.

² wyjazd/przyjazd

³ niewłaściwe skreślić

	<p style="text-align: center;">ZAŁĄCZNIK WYKAZ INTERNACJONALIZACJI</p>	<p style="text-align: center;">Symbol Z1/PWIMiI-11</p>	<p style="text-align: center;">Edycja A1 Strona 3 z 3 Data: 12.04.2023</p>
---	---	---	--

Rok akademicki:

Kierunek studiów/program Erasmus+.....

WYKAZ PRZEDMIOTÓW W JĘZYKU ANGIELSKIM	
Rodzaj/poziom studiów	Wykaz przedmiotów w języku angielskim, realizowanych przez pracowników WIMiI
.....

.....
imię, nazwisko i podpis kierownika/zastępcy kierownika dziekanatu