|  |  |
| --- | --- |
| DEKLARACJA PRZYJĘCIA NA STAŻ NAUKOWY/ SZKOLENIE\*Deklaruję chęć przyjęcia ………………….…………………..*(stanowisko/ pozycja np. doktorant, adiunkt, profesor itd.)*Uniwersytetu Gdańskiego, ………………………..……..………………………………………………………………….……*(jednostka organizacyjna)*Pani/a ………………………………………………………….*(imię i nazwisko)*na staż naukowy w celu prowadzenia badań naukowych/ szkolenie\* realizowanych w ramach projektu ........................…………………………………………………………………*(nazwa projektu)*w okresie od …………. do…………..Nazwa instytucji oraz zespołu przyjmującego:…………….….Kierownik zespołu przyjmującego:…………………………... *(imię, nazwisko, adres email)* Opiekun osoby kierowanej w jednostce zagranicznej: ………………………………………………………………….*(imię, nazwisko, adres email)*Oświadczam, iż z tytułu przyjęcia doktoranta Uniwersytet Gdański ani doktorant nie zostanie obciążony kosztami opłat za studia doktoranckie w instytucji przyjmującej. *(Powyższe oświadczenie umieść tylko w przypadku doktorantów)*Zastrzegam sobie również prawo do obciążenia Uniwersytetu Gdańskiego, ……………………………………………….… *(jednostka organizacyjna)*kwotą równą równowartości w euro ………………………… *(kwota)*rocznie za czas pobytu Pani/a ………………………………. *(imię i nazwisko)*za koszty ……………………………………………………….*(wymienić koszty np. materiałów, odczynników, chemikaliów, opłat za korzystanie z tzw. core facilities (jeśli są one zazwyczaj naliczane w oparciu o ustalony cennik), itd.)*materiałów eksploatacyjnych i podobnych produktów wykorzystywanych do realizacji prac badawczych w ramach projektu ……………………………………………………….*(nazwa projektu)*w instytucji przyjmującej.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*niepotrzebne skreślić* | DECLARATION OF ACCEPTANCE FOR SCIENTIFICAL INTERNSHIP/ TRAINING\*I declare the readiness of hosting .....................................*(position e.g. PhD student, adjunct, professor etc.)*of the University of Gdańsk, ...................…………………. ..........................................................................................*(organizational unit)*Ms/Mr ..............................................................................*(name and surname)*for a scientifical internship dedicated to conducting research / training \* being part of the project ...............................................................................................................................*(project title)*during the time from ……………. to …………Name of host institution and host laboratory: Leader of the host laboratory: ……….………………………. *(name, surname, email)*Supervisor of the Outgoing Person at the host unit:………………………………..……………………………... *(name, surname, email)*I declare that neither the PhD student nor the University of Gdańsk will be charged with PhD course fees in the host institution related to the stay.*(The above declaration should be placed only for PhD students )*I also reserve the right to charge the University of Gdańsk,..........................................................................................*(organizational unit)*up to a sum of the euro equivalent of ........................................  *(amount)*per annum for the hosting period of Ms/Mr .............................. *(name and surname)*for costs of ........................................................................*list costs e.g. material, reagents, chemicals, charges for core lab facility use (if usually charged based on a fixed price list), etc.*consumables and similar products used for implementation of research work within the project ..........................................................................................................................................*(project title)*at the host institution. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\* delete as appropriate* |
| Data i podpis / Date and signature: …………………....……………………………………… …………………….. |

Załącznik nr 1 / Annex no. 1