**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU UMK JAKO PARTNERA W BIP  
Blended Intensive Programmes (Erasmus+ KA131)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł BIP Dziedzina |  |
| Nazwa i kod Erasmusa uczelni koordynującej BIP |  |
| ID BIP (identyfikator BIP w systemie sprawozdawczym *Beneficiary Module* – dane koordynatora BIP) |  |
| Nazwy i kody Erasmusa uczelni partnerskich BIP |  |
| Wydział/jednostka UMK planująca zaangażowanie w BIP |  |
| Imię i nazwisko koordynatora BIP po stronie UMK |  |
| Miejscowość, w której ma się odbyć część fizyczna BIP |  |
| Terminy części fizycznej BIP (min. 5 dni) |  |
| Terminy części wirtualnej BIP i harmonogram części wirtualnej (przed częścią fizyczną/po części fizycznej/przed i po/przed i w trakcie/przed, w trakcie i po/w trakcie i po) |  |
| Planowana liczba uczestników z UMK (pracowników uczących się) |  |
| Jeśli dotyczy, planowana liczba prowadzących z UMK (w ramach mobilności typu STA) |  |
| Opis BIP, w tym szczególnie:   * profil uczestników * cele * przewidywane rezultaty (wpływ na uczestników i uczelnie) * metody, narzędzia * ramowy plan części fizycznej BIP z podziałem na dni | Max. 7000 znaków |
| Wstępny opis BIP – cześć wirtualna, w tym szczególnie:   * czas trwania * metody, narzędzia * ramowy program | Max. 7000 znaków |

…………………………………………………………………

Data i podpis pracownika zgłaszającego BIP

*Skan wypełnionego formularza należy przesłać do DMPiME na adres: staff@erasmus.umk.pl*