**Příloha 1**

**NÁVRH NA ZAHRANIČNÍ MOBILITU**

Jméno a příjmení: Katedra:

Akademický rok mobility: Semestr mobility:

1. **Zahraniční pracoviště pro realizaci mobility (první volba)**

Země:

Název univerzity:

Název odborného pracoviště:

Kontaktní osoba z odborného pracoviště:

Cíl mobility: (*zdůvodnění výběru univerzity a pracoviště, zhodnocení potencionálního přínosu pracoviště pro rozvoj zahraniční spolupráce s EkF, posouzení vhodnosti univerzity a pracoviště pro studium konkrétního programu/specializace, konkrétní cíle)*

Očekávané výstupy: *(získání nových kontaktů pro uvedené možnosti spolupráce, spolupráce na projektu či publikačním výstupu, účast na International Week, práce na inovaci předmětu, akviziční aktivita u zahraničních studentů nebo akademiků apod.)*

1. **Zahraniční pracoviště pro realizaci mobility (náhradní volba)**

Země:

Název univerzity:

Název odborného pracoviště:

Kontaktní osoba z odborného pracoviště:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kritérium** | **Obsah kritéria** | **Hodnota kritéria** | **Dosažené body** | **Specifikace** |
| 1. | **Podíl na zapojení do internacionalizace na EkF (hodnocen předcházející a současný AR)** | **1** |  | výuka v AJ  |
| **2** |  | vedení závěrečných prací v AJ |
| **3** |  | řešitel mezinárodního projektu |
| **2** |  | spoluřešitel mezinárodního projektu |
| **1** |  | člen týmu mezinárodního projektu |
| **3** |  | organizace letní školy (zahraniční účast) |
| 2. | **Účast na mobilitách v minulých letech** | **2** |  | nebyl na mobilitě v minulém AR |
| **3** |  | první účast na mobilitě |
| 3. | **Vyžádání ze strany zahraniční instituce** | **1** |  | předložen zvací dopis |
| 4. | **Mobilita je v rámci IW přijímací univerzity** | **1** |  | ano |
| Celkový počet bodů |   |  |

**Akademický pracovník**

**Datum: Podpis:**

**Vyjádření vedoucího katedry:**

**Datum: Podpis:**

**Vyjádření International Office:**

**Datum: Podpis:**

**Rozhodnutí děkana:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Datum: Podpis:**