**Załącznik nr 1**

**Annex no.1**

**WNIOSEK O NADANIE STATUSU PROFESORA WIZYTUJĄCEGO**

**(APPLICATION FOR ISSUING STATUS OF INVITED PROFESSOR)**

**w roku akademickim 2022/2023**

*(for academic year)*

**1. Dane osoby proponowanej do nadania statusu profesora wizytującego**

*(Personal details of proposed invited visiting professor)*

…………………………………………..…………………………………………

Imię i nazwisko oraz tytuł naukowy

*(Name, surname and academic title)*

*………………………………………………………………………………………………………….*

Miejsce stałego zatrudnienia

*(Place of permanent employment)*

………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

*(Residential address)*

**2. Najważniejsze osiągnięcia naukowe (w tym lista najważniejszych publikacji):**

*(Most important academic achievements (including list of academic publications):*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**3. Proponowany termin pobytu na Wydziale Architektury Politechniki Krakowskiej, ilość prowadzonych zajęć ze studentami:**

*(Proposed time of stay at CUT, number of classes with students)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**4. Katedra przyjmująca profesora wizytującego:**

*(Department hosting visiting profesor):*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**5. Czy proponowane zajęcia odbędą się:** zakreśl odpowiedź

*(Proposed classes are to take place) (select response)*

**w ramach programu studiów/kształcenia: TAK (YES) NIE (NO)**

*(in regular study/learning programme)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………..*

Wymienić zajęcia realizowane w ramach program studiów, określić liczbę godzin

*(List the classes as part of the study program, specify the number of hours)*

**jako zajęcia nadobowiązkowe: TAK (YES) NIE (NO)**

*(as optional classes)*

……………………………………………………………………………………………………………..

Wymienić zajęcia realizowane jako zajęcia nadobowiązkowe, określić liczbę godzin

*(List the classes as optional classes, specify the number of hours)*

**6. Przewidywane korzyści dla uczelni:**

(*Benefits foreseen for CUT)*

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

**7. Dane osoby składającej wniosek**

*(Personal details of applicant)*

…………………………………………..

Imię i nazwisko oraz stanowisko

*(Name, surname and position)*

…………………………………………………………

telefon kontaktowy lub email

*(contact telephone number or email)*

………………………………………… …………………………………….

Podpis osoby składającej wniosek pieczęć jednostki

*(Signature of the applicant department stamp)*

**8. Potwierdzenie informacji zawartych we wniosku przez profesora wizytującego:**

*(Confirmation of the information contained in the application by the visiting professor)*

………………………………………… …………………………………….

Podpis profesora wizytującego

*(Signature of visiting professor*

**9. Opinia Dziekana właściwego Wydziału:**

*(Opinion of Dean of Department hosting invited visiting professor)*

………………………………………….…………………………………….

………………………………………….…………………………………….

………………………………………….…………………………………….

………………………………………….…………………………………….

………………………………………….…………………………………….

………………………………………….…………………………………….

…………………………………….…………………………………………

Data Podpis i pieczęć Dziekana Wydziału

*(Date, signature and stamp of Dean)*

**10. Decyzja Prorektora ds. Kształcenia i Współpracy z Zagranicą**

*(Decision of* ***Vice-Rector for Education and International Cooperation)***

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nadanie statusu profesora wizytującego

(I approve/ do not approve the issuing of invited visiting professor status to)

Pani/Panu………………………………………………………………………………….

*(Mr/ Mrs/ Ms)*

………………….. ……………………………….

Data, Pieczęć i podpis Prorektora ds. Kształcenia i Współpracy z Zagranicą

*(Date, signature and stamp of* ***Vice-Rector for Education and International Cooperation****)*

**Załącznik nr 2**

……………………………………. …………………………………….

(full name as in the passport or other official ID) place and date

………………………………………………………….

(academic degree)

………………………………………………………….

(place of residence)

…………………………………………………………..

(citizenship)

**DECLATARION OF AN INTERNATIONAL VISITING PROFESSOR**

In connection with my planned employment as a visiting professor under a civil contract at the Faculty of Architecture in the 2022/23 academic year, I declare that

1. I do not have Polish citizenship;

2. I possess the title of a professor or I am employed as a university professor at …………………………………………………………………………...(type university or research institution name), or as an institute professor at an institute of the Polish Academy of Sciences (PAN), a research institute or an international institute.\*

3. I will conduct at least 60 hours of didactic classes (i.e. classes that aim to provide knowledge as part of a given type of education) at the Faculty of Architecture at the Cracow University of Technology in a given academic year

4. I am not in an employment relationship with the Tadeusz Kościuszko Cracow University of Technology.

\* Cross off unnecessary items