## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**WYJAZD NA PRAKTYKĘ**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE**

**ROK AKADEMICKI 2015 / 2016**

**DANE STUDENTA**

|  |
| --- |
| **Nazwisko ..............................................................................................................................................****Imię ......................................................................................................................................................****Data i miejsce urodzenia .....................................................................................................................****Pesel/ Seria i numer paszportu...........................................................................................................****Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………………..** **………………………………………………………………………………………………………………………………….** **Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………….** **E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………**  |

### INFORMACJA O STUDIACH

|  |
| --- |
| **Nr legitymacji……………………………………………………………………………………………………………..****Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………….** **Rok / semestr ………………………………………………………………………………………………………………****Rodzaj studiów** □ 1-go stopnia (licencjackie) □ 2-go stopnia (magisterskie)  □ studia stacjonarne □ studia niestacjonarne |

WYBRANA INSTYTUCJA PRZYJMUJACA/ KRAJ REALIZACJI PRAKTYK

|  |
| --- |
| **1) ...................................................................................................................................................****2) ...................................................................................................................................................** |

### PLANOWANY TERMIN POBYTU

|  |
| --- |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

# ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

|  |
| --- |
|  początkujący średniozaawansowany zaawansowany 1) ................................. 2) ................................. 3) .................................  |

### UZASADNIENIE WYJAZDU NA PRAKTYKĘ ZA GRANICĘ

|  |
| --- |
| **............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| Średnia ocen ze wszystkich lat studiów…………………………………………………………..Pobierane stypendium socjalne ….tak/nie (niepotrzebne skreślić)Posiadany orzeczony stopień niepełnosprawności….tak/nie (niepotrzebne skreślić) |
|   **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis studenta   |

### Wypełnia: Uczelniana Komisja Kwalifikacyjna

|  |
| --- |
| Komisja:□ Kwalifikuje studenta na studia w .............................................................................................□ Wpisuje studenta na listę rezerwową na studia w ...................................................................□ Nie kwalifikuje na studia w ramach programu Erasmus+ |
| Data | Podpis  |