## FORMULARZ WNIOSKU

## O ZAKWALIFIKOWANIE NA WYJAZD

## NA STUDIA

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE**

**ROK AKADEMICKI 2017/ 2018**

**DANE STUDENTA**

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

### INFORMACJA O STUDIACH

|  |
| --- |
| **Nr albumu…………………………………………………………………………………………………………………..**  **Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………….**  **Specjalność ………………………………………………………………………………………………………………….**  **Rok / semestr ………………………………………………………………………………………………………………**  **Rodzaj studiów**  □ 1-go stopnia (licencjackie/ inżynierskie) □ 2-go stopnia (magisterskie) |

WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA

|  |
| --- |
|  |

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWANE W PSW IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W BIAŁEJ PODLASKIEJ W PROGRAMIE STUDIÓW STUDENTA W OKRESIE WYJAZDU ZA GRANICĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Punkty ECTS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### MOTYWACJA DO WYJAZDU ORAZ OPIS DODATKOWEJ DZIAŁALNOŚCI STUDENTA NA UCZELNI

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

**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 |