## 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   |